



ISTITUTO SUPERIORE "SANDRO PERTINI"

Codice Meccanografico: **NAIS07900T**

Sito web: **www.istitutopertiniafragola.edu.it**

ISTITUTO PROFESSIONALE "NARC07901R": COMMERCIALE – SOCIO SANITARIO – ODONTOTECNICO

ISTITUTO TECNICO "NATN079012": TURISMO – AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING art. SIA

LICEO "NAPM079019": SCIENZE UMANE Opzione ECONOMICO SOCIALE – SCIENTIFICO Opzione SCIENZE APPLICATE

Via Lombardia, 39 – 80021 Afragola (NA), Telefono 0818601900 – 0818526117 Fax 0818521366

Email: nais07900t@istruzione.it Posta certificata: nais07900t@pec.istruzione.it

c/c postale: 19181809 – Codice Fiscale: 93005450635 – Codice Univoco: U F Y V C 9



Alla Dirigente Scolastica
dell'I.S.I.S. "S. Pertini" di Afragola

Oggetto: DOMANDA ESAMI DI ABILITAZIONE all'esercizio delle arti ausiliarie delle professioni sanitarie - ODONTOTECNICO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Email (*scrivere in stampatello*) _____

In possesso del titolo di studio di _____

conseguito presso _____ nell'anno scolastico _____ / _____

oppure in possesso dell'idoneità alla classe 5^a per l'anno scolastico **2022/2023** dell'**Arti ausiliarie delle professioni sanitarie: Odontotecnico**, con riserva di produrre titolo all'atto del conseguimento.

C H I E D E

di poter sostenere gli esami di Abilitazione all'**Arti ausiliarie delle professioni sanitarie: Odontotecnico**, in qualità di candidato interno/privatista.

Allega alla presente per gli studenti **INTERNI** (diplomati presso I.S.I.S. "S. PERTINI"), in possesso di diploma di maturità conseguito anche in anni precedenti oppure in possesso dell'idoneità alla classe 5^a, con riserva di produrre titolo all'atto del conseguimento.:

- Copia del titolo di studio
- le ricevute dei seguenti versamenti:
Ricevuta di versamento sul c/c postale **1016** intestato a: Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - tasse scolastiche importo: **€ 12,09**
Ricevuta di versamento di Euro **100,00** (il bollettino sarà consegnato all'utente all'atto dell'iscrizione).

Allega alla presente per gli studenti **ESTERNI** (che non hanno conseguito la maturità presso questa istituzione scolastica):

- Copia del titolo di studio
- le ricevute dei seguenti versamenti:
Ricevuta di versamento sul c/c postale **1016** intestato a: Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - tasse scolastiche importo: **€ 12,09**
Ricevuta di versamento di Euro **150,00** (il bollettino sarà predisposto e consegnato all'utente all'atto dell'iscrizione).

Afragola, __/__/__

Firma _____