**Alla c.a. del Dirigente Scolastico**

**dell’ISIS De Sanctis / D’Agostino/ Amatucci**

**Via Tuoro Cappuccini 44 – 83100 Avellino**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SESSIONE, PER L’ANNO 2024, DEGLI ESAMI DI ABILITAZIONE ALL’ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI ODONTOTECNICO e OTTICO**

**La domanda va compilata in stampatello in ogni sua parte**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome)

nato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (via/piazza, n. civico, C.A.P., città, provincia)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_recapito telefono cellulare -- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE** di essere ammesso/a a sostenere la prova d’esame prevista per gli **esami di abilitazione** - **sessione 2024** (fine settembre inizio ottobre 2024) -

all’esercizio della libera professione delle arti sanitarie ed ausiliarie di :

**ODONTOTECNICO**

**OTTICO**

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, che i dati riportati dal sottoscritto/a assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell’articolo 46 e 47, nonché delle conseguenze di carattere amministrativo e penale previste al successivo art. 76 per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti a verità e falsità negli atti, **dichiara**:

1. **di non aver prodotto, per la sessione 2024, altra domanda di ammissione alla sessione d’esame ad altra istituzione o ente –**
2. **di autorizzare l’ISIS De Sanctis/D’Agostino/Amatucci di Avellino, ai sensi del D.Lgs 196/2003 ed unicamente ai fini dell’espletamento della procedura in argomento, al trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda ed i suoi allegati, e di essere a conoscenza dei diritti previsti nell’art.7 del medesimo decreto –**
3. **di aver conseguito il seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nell’anno scolastico/accademico\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ con**

**votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ -**

**in quanto candidato/a con BES (esempio: certificazione DSA), chiede di poter usufruire dei seguenti strumenti**

**compensativi e/o tempi aggiuntivi \*** -

Si allegano i seguenti documenti:

1. curriculum in carta semplice, firmato dal/dalla sottoscritto/a, relativo all’attività professionale svolta ed agli eventuali ulteriori studi compiuti;
2. ricevuta del versamento ;
3. fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità;
4. fotocopia del diploma di maturità con relativo voto (per i candidati esterni all’ISIS De Sanctis/D’Agostino/Amatucci);
5. fotocopia del diploma di laurea con gli esami sostenuti e relativi CFU;
6. indirizzo di posta elettronica al quale desidera che vengano inviate eventuali comunicazioni relative agli esami

Il/la sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati personali ai soli fini dell’espletamento delle procedure connesse allo svolgimento degli esami.

**Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_2024**   **F I R M A (per esteso e leggibile)**

---------------------------------------------------------------------------------------

**\* *I/le candidati/e con diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (DSA) possono presentare nella domanda esplicita richiesta, in funzione delle proprie necessità, opportunamente documentate ed esplicitate con apposita dichiarazione resa dalla commissione medico-legale dell’A.S.L. di riferimento o da equivalente struttura pubblica, di strumenti compensativi e/o di eventuali tempi aggiuntivi necessari per l’espletamento della prova d’esame.***