

I.S.I.S F. DE SANCTIS - O. D'AGOSTINO - A. AMATUCCI



ISTITUTO TECNICO AGRARIO "Francesco De Sanctis" Avellino

Scuola Enologica 1879 – CONVITTO annesso - Cantina e Azienda p.iva 01529600643 - sede agraria Domicella - corsi serali agraria

ISTITUTO TECNICO per GEOMETRI "Oscar D'Agostino" Avellino

Sede geometra associate Casa Circondariale "Antimo Graziano" -AV – corsi serali geometra

ISTITUTO PROFESSIONALE "Alfredo Amatucci" Avellino

Corsi di MECCANICA-SOCIOSANITARI-COMMERCIALE-MODA-ODONTOTECNICO-OTTICO

Via Tuoro Cappuccini 44 - 83100 AVELLINO

tel. 0825-1643323-24-25 pec avis028006@pec.istruzione.it peo avis028006@istruzione.it cod.mecc. AVIS028006 c.f. 80000030645



COMUNICAZIONE ESAME DI ABILITAZIONE

SESSIONE 2024

OGGETTO: Esami di Abilitazione alla professione: ARTI AUSILIARIE OTTICO E ODONTOTECNICO

Si comunica che dal 17/07/2024 al 31/08/2024 è possibile presentare istanza di partecipazione agli esami di abilitazione alla professione: ARTI AUSILIARIE OTTICO E ODONTOTECNICO.

Gli interessati dovranno compilare il modulo di seguito allegato ed inviarlo a:

AVIS028006@ISTRUZIONE.IT oppure AVIS028006@PEC.ISTRUZIONE.IT

Intestando: << Istanza di partecipazione agli esami di abilitazione alla professione "ARTI AUSILIARIE OTTICO/ODONTOTENICO Candidato..... >> .

Una volta acquisite tutte le istanze si procederà a stilare opportuno calendario che sarà pubblicato su sito dell'Istituto ISIS De Sanctis/D'Agostino/Amatucci.

Gli esami si svolgeranno tra fine settembre-inizio ottobre 2024.

Referente Esami di Abilitazione ---> Recapito: 3294740324

Prof.ssa Clemente Carmen

il dirigente scolastico
Pietro Caterini



ISTITUTO TECNICO AGRARIO "Francesco De Sanctis" Avellino

Scuola Enologica 1879 – CONVITTO annesso - Cantina e Azienda p.iva 01529600643 - sede agraria Domicella - corsi serali agraria

ISTITUTO TECNICO per GEOMETRI "Oscar D'Agostino" Avellino

Sede geometra associate Casa Circondariale "Antimo Graziano" -AV – corsi serali geometra

ISTITUTO PROFESSIONALE "Alfredo Amatucci" Avellino

Corsi di MECCANICA-SOCIOSANITARI-COMMERCIALE-MODA-ODONTOTECNICO-OTTICO

Via Tuoro Cappuccini 44 - 83100 AVELLINO

tel. 0825-1643323-24-25 pec avis028006@pec.istruzione.it peo avis028006@istruzione.it cod.mecc. AVIS028006 c.f. 80000030645



ESAME DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI ODONTOTECNICO

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA E INVIARE CON MAIL

ALL'INDIRIZZO:

avis028006@istruzione.it

oppure consegnare nell'ufficio contabile all'attenzione dell'AA Amoroso Maria
entro e non oltre il 31 Agosto 2024

A. ALUNNI INTERNI

- 1) Domanda di ammissione debitamente compilata
- 2) Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c/c 1016 tasse gov. PESCARA
- 3) Ricevuta del versamento di €. 150,00 il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario :

al seguente **IBAN IT 02 I 05387 15102 000002550402** Banca: **BPER**
intestato a: **ISIS De Sanctis/D'Agostino/Amatucci entro e non oltre il 31/08/2024**

B. CANDIDATI ESTERNI (CON MATURITA' PROF. DI ODONTOTECNICO, QUALIFICA DI OPERATORE MECC. ODONTOTECNICO DI ALTRE ISTITUZIONI SCOLATICHE)

- 1) Domanda di ammissione debitamente compilata
- 2) Titolo/i di studio in originale o copia conforme
- 3) Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c/c 1016 tasse gov. PESCARA
- 4) Ricevuta del versamento di €. 300,00 il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario :

al seguente **IBAN IT 02 J 05387 15102 000002550402** Banca: **BPER**
intestato a: **ISIS De Sanctis/D'Agostino/Amatucci entro e non oltre il 31/08/2024**

Referente Esami di Abilitazione -> Recapito: 3294740324
Prof.ssa Clemente Carmen



I.S.I.S F. DE SANCTIS - O. D'AGOSTINO - A. AMATUCCI



ISTITUTO TECNICO AGRARIO "Francesco De Sanctis" Avellino

Scuola Enologica 1879 – CONVITTO annesso - Cantina e Azienda p.iva 01529600643 - sede agraria Domicella - corsi serali agraria

ISTITUTO TECNICO per GEOMETRI "Oscar D'Agostino" Avellino

Sede geometra associate Casa Circondariale "Antimo Graziano" -AV – corsi serali geometra

ISTITUTO PROFESSIONALE "Alfredo Amatucci" Avellino

Corsi di MECCANICA-SOCIOSANITARI-COMMERCIALE-MODA-ODONTOTECNICO-OTTICO

Via Tuoro Cappuccini 44 - 83100 AVELLINO

tel. 0825-1643323-24-25 pec avis028006@pec.istruzione.it peo avis028006@istruzione.it cod.mecc. AVIS028006 c.f. 80000030645



ESAME DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI OTTICO

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA E INVIARE CON MAIL

ALL'INDIRIZZO:

avis028006@istruzione.it

oppure consegnare nell'ufficio contabile all'attenzione dell'AA Amoroso Maria
entro e non oltre il 31 Agosto 2024

A. ALUNNI INTERNI

- 1) Domanda di ammissione debitamente compilata
- 2) Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c/c 1016 tasse gov. PESCARA
- 3) Ricevuta del versamento di €. 150,00 il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario :

al seguente IBAN IT 02 J 05387 15102 000002550402 Banca: BPER
intestato a: ISIS De Sanctis/D'Agostino/Amatucci entro e non oltre il 31/08/2024

B. CANDIDATI ESTERNI (CON MATURITA' PROF. DI OTTICA, QUALIFICA DI OPERATORE MECC. OTTICO DI ALTRE ISTITUZIONI SCOLATICHE)

- 1) Domanda di ammissione debitamente compilata
- 2) Titolo/i di studio in originale o copia conforme
- 3) Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c/c 1016 tasse gov. PESCARA
- 4) Ricevuta del versamento di €. 300,00 il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario :

al seguente IBAN IT 02 J 05387 15102 000002550402 Banca: BPER
intestato a: ISIS De Sanctis/D'Agostino/Amatucci entro e non oltre il 31/08/2024

C. CANDIDATI ESTERNI (LAUREATI IN OTTICA E OPTOMETRIA)

- 1) Domanda di ammissione debitamente compilata
- 2) Certificato di Laurea
- 3) Estratto degli esami sostenuti con votazione
- 4) Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c/c 1016 tasse gov. PESCARA
- 5) Ricevuta del versamento di € 300,00 il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario :

al seguente IBAN IT 02 J 05387 15102 000002550402 Banca: BPER
intestato a: ISIS De Sanctis/D'Agostino/Amatucci entro e non oltre il 31/08/2024

Referente Esami di Abilitazione -> Recapito: 3294740324
Prof.ssa Clemente Carmen

il dirigente scolastico
Pietro Caterini

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:**

- a) di non aver prodotto, per la sessione 2024, altra domanda di ammissione alla sessione d'esame ad altra istituzione o ente -
- b) 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 -
- c) 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

FIRMA (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.