

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. Da Vinci  
Via alfierin.3  
94015 Piazza Armerina

OGGETTO: DOMANDA PARTECIPAZIONE ALL' ESAME DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO ARTE AUSILIARIA DELLA PROFESSIONE DI ODONTOTECNICO (alunni interni)

Il/la sottoscritt.....

Nat....a.....il .....

Residente in .....via.....Tel.....

avendo conseguito il titolo d'istruzione secondaria di secondo grado indirizzo odontotecnico nell' a.s. 2022 - 2023

CHIEDE

di sostenere gli esami di Abilitazione all' esercizio dell' Arte Ausiliaria di ODONTOTECNICO

nella Sessione Unica a.s. 2022- 2023 in qualità di candidato interno.

Il sottoscritto si impegna ad effettuare successivamente i versamenti dovuti.

Piazza Armerina, \_\_\_\_\_

FIRMA