



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**"Attilio Romanò"**

**Istituto Professionale:** Servizi per la Sanità e l'Assistenza sociale – Odontotecnico  
Manutenzione ed assistenza tecnica – Made in Italy

**Istituto Tecnico:** Sistema moda

**Serale:** Professionale: Manutenzione ed assistenza tecnica – Odontotecnico – Tessile Sartoriale  
**Via Miano, 290 – 80145 NAPOLI (NA)**

Tel. 081.5431819 Fax. 081.5438626 – Email nais12900n@istruzione.it Pec nais12900n@pec.istruzione.it  
C.F. 95215900630 – Cod.Mecc. NAIS12900N

I.S.I.S. "ATTILIO ROMANO"- NAPOLI  
Prot. 0004476 del 16/05/2023  
IV (Uscita)

Ai candidati esterni  
AL SITO WEB

**AVVISO PER I CANDIDATI ESTERNI:**

**ESAME DI ABILITAZIONE ALL'ARTE AUSILIARIA DI ODONTOTECNICO**

**Oggetto: Scadenza presentazione domanda di partecipazione agli esami di abilitazione a.s. 2022/23**

Si rende noto che la data ultima per la presentazione della domanda di abilitazione all'arte ausiliaria di odontotecnico per l'a.s.: 2022/23 per i candidati esterni è fissata alle ore 12.00 del giorno **31 maggio 2023**.

La dichiarazione, di cui si allega modello, dovrà essere consegnata il Segreteria Didattica corredata da:

- Ricevuta del versamento di € 12,09 effettuato con modello F24 codice TSC3 per tasse scolastiche.
- Ricevuta di versamento di € 300,00 attraverso PAGOPA intestato a Istituto Superiore Attilio Romanò – Via Miano, 290 – 80145 Napoli.
- Copia del diploma di maturità.
- Copia del documento di riconoscimento.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Saverio Petitti

*Firma autografa sostituita a mezzo*

*Stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.L.vo n. 39/93*

Oggetto: Domanda di Esame di Abilitazione Professionale all'esercizio dell'Arte Sanitaria-Odontotecnico

ANNO SCOLASTICO 2022/23 CANDIDATI ESTERNI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere, in qualità di candidato esterno, l'esame di:  
ABILITAZIONE PROFESSIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ARTE SANITARIA - ODONTOTECNICO

All'uopo allega:

- ricevuta del versamento di € 12,09 effettuato con modello F24 codice TSC3 per tasse scolastiche.
- ricevuta di versamento di € 300,00 attraverso PAGOPA intestato a I.S.I.S. Attilio Romanò – Via Miano, 290 – 80145 Napoli
- copia diploma di Stato di "Odontotecnico"
- fotocopia documento di riconoscimento

Napoli, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_