***Modello domanda CANDIDATI punto 1 della comunicazione N.299 protocollo n.***

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE**

**“BOCCIONI FERMI”**

**REGGIO CALABRIA**

**OGGETTO:** **Domanda di ammissione ESAME DI ABILITAZIONE all’esercizio dell’arte ausiliaria della professione di ottico/odontotecnico -sessione unica settembre 2024**

# Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in possesso:

# -⁭del Diploma di Ottico conseguito nel corrente anno scolastico 2023-2024 presso l’Istituto d’Istruzione Superiore “Boccioni Fermi” di Reggio Calabria con il punteggio di……/100

# -⁭del Diploma di Odontotecnico conseguito nel corrente anno scolastico 2023-2024 presso l’Istituto d’Istruzione Superiore “Boccioni Fermi” di Reggio Calabria con il punteggio di……/100

### CH I E D E

di essere ammesso/a a sostenere nella sessione unica settembre 2024 gli Esami di ABILITAZIONE all’esercizio dell’arte ausiliaria della

* PROFESSIONE DI OTTICO
* PROFESSIONE DI ODONTOTECNICO

A tal fine allega alla presente:

1. ricevuta versamento di € 12,09 su c.c.1016 , intestato all’Agenzia delle Entrate
2. ricevuta versamento di €150,00 IBAN IT25 Q010 3016 3030 0000 0550 526 Monte dei Paschi di Siena intestato all’Istituto Istruzione Superiore Boccioni Fermi Reggio Calabria

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_