



47° Distretto Scolastico
I.S.I. S.
"ALFONSO CASANOVA"
80134 NAPOLI - P.tta Casanova, 4
Tel. 081451038 - Fax 081451043
Email : nais051002@istruzione.it
www.istitutocasanova.it
C.M.: NAIS051002 - C.F. 80020100634



Alla Dirigente Scolastica
dell'I.S.I.S. " A. Casanova "
Napoli

DOMANDA ESAMI DI ABILITAZIONE all'esercizio delle arti ausiliarie delle professioni sanitarie - ODONTOTECNICO
Anno Scolastico 2023/2024

Il/la sottoscritt a/o nato ail.....

Residente inprov via.....

Indirizzo mail:tel/cell

In possso del titolo di studio di conseguito presso

nell'anno scolastico

C H I E D E

di poter sostenere gli esami di Abilitazione per il corrente anno scolastico in qualità di candidato interno/esterno.

Allega alla presente il titolo di studio (per gli studenti che non hanno conseguito la maturità presso questa istituzione scolastica) e la ricevuta del seguente versamento:

c/c postale 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - tasse scolastiche importo: € 12,09

Si impegna al pagamento tramite PagoPA, della tassa di € 200,00* (euro duecento/00) il cui avviso riceverà, all'indirizzo mail indicato nell'istanza.

Data

firma

*Per i candidati, diplomatisi presso questa Istituzione scolastica nell'a.s. 2023-2024, l'importo è ridotto a € 150,00 (euro centocinquanta/00).

Il pagamento deve essere effettuato entro il 15/09/2024.

Il mancato versamento esclude la partecipazione all'esame