



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "VINCI-NERVI-FERMI"

POLO TECNICO PROFESSIONALE DI ALESSANDRIA – ALIS00600N

SEDI PERMANENTI: IT "VINCI" COD. MECC. ALTD00601X- IPSC "MIGLIARA" COD. MECC. ALRC00601L –
Via Trotti, 17/19 Tel. 0131 252217/262277

SEZIONI AGGREGATE: IT "NERVI" ALTL00601A_CARCERE ALTL00602B_SERALE ALTL00651Q -
IPSIA "FERMI" ALRI006019 -Via Morbelli, 33 tel. 0131 252558/231875 -

Mail: alis00600n@istruzione.it PEC: alis00600n@pec.istruzione.it

C.F.:80004200061 – CODICE UNIVOCO: UF495 – PARTITA IVA: 02614540066



DOMANDA ESAME ABILITAZIONE ESERCIZIO SANITARIO PER ODONTOTECNICO

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. VINCI NERVI FERMI
Di Alessandria

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ in via _____
n° _____

recapito telefonico _____ frequentante la classe _____ sez _____

di questo Istituto Scolastico.

CHIEDE

di essere ammesso agli esami della sessione unica dell'anno scolastico 20___/ 20___
per il conseguimento del Diploma di Abilitazione all'Esercizio Sanitario per
Odontotecnico.

Il sottoscritto dichiara di aver versato la tassa d'esame di Euro _____ su C/C n. 1016 ed
allega il bollettino relativo.

Alessandria, _____

Il Richiedente

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la gestione delle
risorse umane, finanziarie e strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Educazione
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



pon 2014-2020

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESK)



Certificazione Qualità - United Registrar of System
Cert. No. 11743/2004- Mod. - PQ- Rev.06