



**Adriano Olivetti**  
Istituto di Istruzione Superiore

Polo Liceale  
71045 Orta Nova (FG)  
Via 2 Giugno  
tel/fax +39 0885 782729/30  
Cod. Mecc. FGPC046011

I.P.S.C.  
71045 Orta Nova (FG)  
Via IV Novembre  
tel/fax +39 0885 090023  
Cod. Mecc. FGRC04601L

I.P.S.C.  
71026 Deliceto (FG)  
Via Buonuomo  
tel/fax +39 0881 963329  
Cod. Mecc. FGRC04602N

I.P.S.S.  
71047 Stornara(FG)  
Via Campo Sportivo, 12  
tel +39 0885 841700  
Cod. Mecc. FGRC04603F

Allegato A

## DOMANDA ISCRIZIONE ESAME ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLE ARTI AUSILIARIE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI OTTICO - 2025

### CANDIDATI ESTERNI

Al Dirigente Scolastico del

I.I.S. "ADRIANO OLIVETTI" di ORTA NOVA (FG)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

in possesso di uno del seguente - diploma di istruzione secondaria di secondo grado professionale di cui al decreto legislativo n. 61/2017 dell'indirizzo Arti ausiliarie delle professioni sanitarie: Ottico

### CHIEDE

di poter sostenere l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di **OTTICO**

Allega:

- diploma di istruzione secondaria di secondo grado professionale di cui al decreto legislativo n. 61/2017 dell'indirizzo Arti ausiliarie delle professioni sanitarie: Ottico

Si riserva di allegare:

- Ricevuta del versamento di **€. 350,00** (trecentocinquanta/00) in favore dell'I.I.S. "Adriano Olivetti" di Orta Nova (FG) – **c/c 13288717**
- Ricevuta del versamento di **€. 12,09** (dodici/09) in favore dell'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara– **c/c 1016** - causale Tassa Esame Abilitazione Ottico

che saranno effettuati successivamente tramite il sistema PAGO PA.

Andria, \_\_\_\_\_

Firma



www.olivetti-ortanova.it  
e-mail:fgis04600n@istruzione - P.I.90003420719



**TRINITY**  
COLLEGE LONDON