



ISTITUTO PROFESSIONALE INDUSTRIA E ARTIGIANATO I.P.S.I.A. ANNA MARIA BARLACCHI
Via Carducci - Crotone - 88900 (KR)

Cod. Mecc.: krri040006 - Cod. Fisc.81004490793 - Cod. Fatturazione: UFU1JD – Codice IPA: istsc_krri040006
Tel: 096262038 - Fax. 0962908804 - E-mail: krri040006@istruzione.it - P.E.C.: krri040006@pec.istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
Dell'IPSIA "A. M. Barlacchi"
88900 Crotone (KR)**

Il/Lasottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
tel. _____ cell. _____ mail _____
Residente a _____ via _____
in possesso _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere gli esami di ABILITAZIONE PROFESSIONALE per ODONTOTECNICO, in qualità di candidato esterno nell'anno scolastico 2022/23.

- Dichiaro di non aver presentato analoga domanda presso altro Istituto o per altro tipo di esami.
- Dichiaro di aver effettuato il versamento del contributo di € 100,00 a favore dell'I.P.S.I.A. "A. M. Barlacchi" di Crotone con il sistema PagoInRete.
- Dichiaro di aver effettuato il versamento delle tasse d'esame di € 12,09 a favore dell'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara - con il sistema PagoInRete.

Data _____

FIRMA _____

Allega:

- Autocertificazione del titolo di studio;
- Autocertificazione residenza, nascita;