



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](mailto:krri040006@pec.istruzione.it)

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

**Oggetto: Richiesta ammissione esame abilitazione Ottico.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ avendo/non avendo sostenuto presso

\_\_\_\_\_ l'esame di Stato conclusivo del corso di studi di Ottico

nell'a.s. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a sostenere l'esame di abilitazione all'esercizio delle arti ausiliarie di Odontotecnico nella sessione di settembre 2023.

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 di Pescara con il sistema PagoInRete.

Crotone, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_