

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
|  | <b>Istituto D'Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci"</b><br>Via Alfieri, 6 – 94015 Piazza Armerina (En)<br>Cod.mecc. ENIS017006 - C.F. 91049790867 - Tel. 0935 682124 -<br>Sede professionali: via G. Carducci, 13 – Tel. 0935 680033<br>e-mail: enis017006@istruzione.it – Pec: enis017006@pec.istruzione.it<br><b>www.iisdavinciartermerina.edu.it</b> |   |   |
|   | <br><br>Unione Europea<br><br>Regione Sicilia   | <b>TECNICI</b><br>- <i>Amm.</i> Finanza e marketing<br>- Sistemi informativi aziendali<br>- Costruzioni, ambiente e territorio<br>- Chimica, <i>mat.</i> e <i>biotec.</i> sanitarie | <b>LICEI</b><br>- Scienze Umane<br>- Economico-Sociale<br>- Linguistico |

|  |  |  |
|--|--|--|
|   |                                        |  |
|  Finanziato dall'Unione europea<br>NextGenerationEU |  Ministero dell'Istruzione e del Merito |  Italiadomani<br><small>PIANO NAZIONALE DI PRESSIONE E RESILIENZA</small> |

Circolare n.219

Piazza Armerina, 29 /07/2024

Agli Alunni diplomati **A.S. 2023/2024**

A tutti i docenti

Al DSGA

AL Sito Web

**OGGETTO: Esame di abilitazione all'esercizio delle arti ausiliarie della professione sanitaria di Odontotecnico-O.M 248 del 06/08/2021-INDIRIZZO ODONTOTECNICO**

Si comunica che gli esami di abilitazione alla professione di Odontotecnico si svolgeranno presso la sede di Via Carducci n. 13 di Piazza Armerina nei **gg. 10/09/2024, 11/09/2024 e 12/09/2024**

Si invitano gli interessati a leggere l'O.M. 248 del 06/08/2021 in cui sono specificati i requisiti, le modalità di svolgimento delle prove e le valutazioni.

La domanda di partecipazione all'esame, dovrà essere inviata entro e non oltre il giorno **22.08.2024** al seguente indirizzo mail: **enis017006@istruzione.it**

I versamenti delle tasse dovute saranno trasmessi ai candidati sulla mail comunicata all'atto della domanda di partecipazione.

Si allega alla presente:

- Ordinanza Ministeriale 248 del 06/08/2021;
- Modello di domanda (candidati interni);
- Modello di domanda (candidati esterni).
- Autocertificazione

IL Dirigente Scolastico

Prof.ssa La Monica Paola Maria

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs. N39/1*

*(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 con allegato documento di identità*