

I.P.S.S.E.O.A. – I.P.S.I.A. “ETTORE MAJORANA”

BARH11000E - c.f. 93510760726 – Cod. Univoco : FKMXXF

e-mail: barh11000e@istruzione.it pec: barh11000e@pec.istruzione.it Sito web: www.iissmajoranabari.edu.it

SEDE CENTRALE: Via S. Tramonte, n. 2 - BARI S. Paolo - c.a.p. 70132

Centralino: Tel. 080 5305335 - 080 9265750

Succursale Via Nazionale, n. 8 - BARI Palese – 70128 - tel. 080 5305497

ALLEGATO A - Modello domanda candidati

Alla Dirigente Scolastica
Dott.ssa Paola Petruzzelli
I.P. “E. Majorana”
Via Tramonte, 2
70132 BARI

Oggetto: domanda ammissione esami di abilitazione all’esercizio delle arti ausiliarie delle professioni sanitarie di Ottico – sessione 2026.

Il sottoscritt _____,

nat _____ a _____ (____). il ____ / ____ / _____, residente a _____ (____), in via _____ n. ____ tel. _____

email: _____

CHIEDE

di essere ammess _____ a sostenere gli **esami di Abilitazione all’esercizio delle arti ausiliarie delle professioni sanitarie di Ottico** nella sessione unica del corrente anno scolastico 2025/2026, presso Codesto Istituto. A tal scopo, visto l’art. 2 dell’ordinanza del Ministero dell’Istruzione n.248 del 6 agosto 2021, dichiara di *(selezionare una opzione)*

- essere in possesso del diploma di maturità di istruzione professionale per gli indirizzi di “Ottico” conseguito entro l’anno scolastico 2013/2014;
- essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado professionale del Settore “Servizi” – Indirizzo “Servizi socio-sanitari” – Articolazione “Arti ausiliarie delle professioni sanitarie, Ottico”, conseguito entro l’anno scolastico 2025/26;
- diploma di istruzione secondaria di secondo grado professionale di cui al decreto legislativo n. 61/2017 dell’indirizzo *Arti ausiliarie delle professioni sanitarie: Ottico*;
- essere in possesso del diploma di qualifica, rispettivamente, di “operatore meccanico ottico” conseguito entro l’anno scolastico 2013/2014, fatta salva la necessità di superare le prove di accesso di cui all’art.4 dell’ordinanza del Ministero dell’Istruzione n. 248 del 6 agosto 2021;

- essere in possesso di Laurea in Scienze e Tecnologie Fisiche (L-30) con contenuti, pari ad almeno 30 CFU, relativi ai settori disciplinari BIO/06, BIO/09, BIO/10, BIO/13, BIO/14, BIO/16, BIO/17, BIO/19, MED/04, MED/30, MED/42, FIS/03 e FIS/07, di cui non meno di 15 cfu in settori BIO e MED;

A tal fine allega alla presente:

(in base all'opzione selezionata)

- Diploma dell'esame di stato o certificato sostitutivo indicante scuola di provenienza, data di conseguimento e valutazione finale;
- Certificato di laurea con esami sostenuti con votazione, CFU e votazione finale;
- Qualifica di Operatore Meccanico /Operatore Ottico conseguita entro A.S. 2013/14;
- Copia di un documento di riconoscimento valido;
- attestazione di pagamento di € 12,09 per TASSA SCOLASTICA – ESAME su C/C 1016 intestato a Agenzia delle Entrate;
- Ricevuta di versamento di € 250,00 in favore I.P.Ettore Majorana c/c, in.Ettore Majorana c/c conto Banca Intesa San Paolo: IBAN: IT91U0306904013100000046120 indicando nome, cognome, indirizzo e causale, per i candidati interni all'istituto e diplomati nell'a.s. 2025-2026.
- Ricevuta di versamento di € 350,00 in favore I.P.Ettore Majorana c/c, in.Ettore Majorana c/c conto Banca Intesa San Paolo: IBAN: IT91U0306904013100000046120 indicando nome, cognome, indirizzo e causale, per i candidati esterni.

Bari, _____

Firma del Dichiarante per esteso e leggibile

Il/La sottoscritt_ dichiara di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazioni false e mendaci, sarà perseguibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritt_ autorizza ai sensi dell'art. 23 del D,Lgs.196/2003, il trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento dell'esame e per la successiva eventuale iscrizione negli elenchi e la loro comunicazione a chiunque ne abbia interesse, anche per via telematica.

Firma del Dichiarante per esteso e leggibile
