

I.I.S. MARIANO FORTUNY 25126 BRESCIA Via Berchet, 5 Tel. 030/2410794 – fax 030/314634 e-mail bsis032001@istruzione.it e-mail bsis032001@pec.istruzione.it		DOMANDA ISCRIZIONE ESAME DI ABILITAZIONE OTTICO			Pagina 1 di 1
Documento	Data redazione	Revisione	Redatto da	Approvato da	Archiviato da
S-5/A13	06/2017	REV. 5	RSQ	DS	Uff. did. allievi

Al Dirigente Scolastico
 I.I.S. MARIANO FORTUNY
 BRESCIA

Il sottoscritto _____ Cod. fisc. _____

nato a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

in possesso del:

- Diploma di Ottico;
- Laurea in Scienze e Tecnologie Fisiche (L-30);

CHIEDE

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

Allega:

- autocertificazione del diploma di Ottico, con voto _____ / 100
- autocertificazione di Laurea in Scienze e Tecnologie Fisiche, con voto _____ / 110
- documentazione relativa agli esami sostenuti (con voti)
(per i laureati in Scienze e Tecnologie Fisiche)
- ricevuta di versamento dell'importo di € 250 in favore dell'I.I.S. M. Fortuny.

DICHIARA

(per i laureati in Scienze e Tecnologie Fisiche)

- di aver superato la prova di accesso di "Laboratorio lenti"
- di aver sostenuto la prova di accesso di "Diritto"

L'Istituto provvederà a verificare i nominativi dei laureati, in Scienze e Tecnologie Fisiche, che hanno svolto le prove di accesso di "Laboratorio lenti" e di "Diritto".

Brescia, _____

Firma
