



I.P.S.I.A.S. "Di Marzio-Michetti"
Via Arapietra, 112 – 65124 Pescara

Tel. 085-412087 - fax 085-414641
c.f. 91129180682 email: peri03000v@istruzione.it

CALENDARIO ESAMI di ABILITAZIONE all'ESERCIZIO

delle ARTI SANITARIE AUSILIARIE di OTTICO

a. s. 2017 - 2018

- | | | |
|------------------|-------------|---|
| - 1 OTTOBRE 2018 | (lunedì) | ore 10.00 Riunione preliminare Commissione |
| - 2 OTTOBRE 2018 | (martedì) | ore 9.00 Prova scritta |
| - 3 OTTOBRE 2018 | (mercoledì) | ore 8.30 Prova Pratica |
| - 4 OTTOBRE 2018 | (giovedì) | ore 8.15 Prova orale, eventualmente prolungata al pomeriggio. Al termine scrutinio. |

Pescara. 12 Giugno 2018



Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Daniela Massarotto)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.P.S.I.A.S. "DI MARZIO - MICHETTI"
P E S C A R A

1 sottoscritt _____

nat _ a _____ il _____,

residente in _____ via _____

Tel. _____

in possesso del seguente titolo di studio: _____

chiede di essere ammesso a sostenere gli esami di Abilitazione all'esercizio delle Arti Sanitarie - OTTICO presso codesto Istituto nella sessione autunnale dell'anno scolastico 2017/2018.

Allega alla presente:

- Ricevuta del versamento c/c 1016 di € 12,09 intestato a : Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche.
- Titolo di studio
- _____
- _____
- _____

Pescara, _____

(firma del candidato)