

Al Dirigente Scolastico  
IPSSS "F.L. Morvillo Falcone"  
BRINDISI

**Domanda di iscrizione all'esame di abilitazione all'esercizio delle arti ausiliarie delle professioni sanitarie di Ottico e Odontotecnico – Ordinanza del Ministero dell'Istruzione n. 248 del 6 agosto 2021**

Il/ la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

chiede di poter partecipare in qualità di **CANDIDATO ESTERNO** all'Esame di Abilitazione all'Esercizio delle Arti Ausiliarie delle Professioni Sanitarie di:

ODONTOTECNICO

OTTICO

e a tal scopo, visto l'art. 2 dell'ordinanza del Ministero dell'Istruzione n. 248 del 6 agosto 2021, dichiara di

[selezionare un'opzione]

- essere in possesso del diploma di maturità di istruzione professionale per gli indirizzi di "Ottico" o di "Odontotecnico" conseguito entro l'anno scolastico 2013/2014; (allegare documentazione)
- 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" o "Arti ausiliarie delle professioni sanitarie, Odontotecnico" (allegare documentazione)
- essere in possesso del diploma di qualifica, rispettivamente, di "operatore meccanico ottico" o di "operatore meccanico odontotecnico" 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 (allegare documentazione)

**limitatamente all'Esame di Abilitazione all'Esercizio dell'Arte Ausiliarie delle Professioni Sanitarie di Ottico, di**

- 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; (allegare piano di studi)

Il sottoscritto dichiara inoltre che provvederà al versamento di € 200,00 come contributo di iscrizione e al versamento di € 12,09 come tassa ministeriale secondo le modalità indicate nell'informativa.

Si allega alla presente domanda, da inviare a [brrf010008@istruzione.it](mailto:brrf010008@istruzione.it) copia della carta d'identità e del codice fiscale.

Brindisi, \_\_\_\_\_

IL CANDIDATO

\_\_\_\_\_