

Al Sig. Direttore  
della D.R.L. di Torino  
Via Arcivescovado 9/A  
T O R I N O

**Oggetto: Istanza di ammissione all'esame di abilitazione per l'iscrizione all'albo dei centralinisti telefonici privi della vista.**

Il sottoscritto..... nato..... il..... residente a .....via....., in possesso della cittadinanza..... avendo conseguito l'attestato professionale di centralinista telefonico presso il centro di formazione professionale "CSEA" – via Bardonecchia 15- Torino

**chiede**

di essere ammesso a sostenere l'esame di abilitazione ai fini dell'iscrizione all'albo professionale dei centralinisti telefonici privi della vista previsto dalla legge 113/85.

Allega alla presente:

- 1) attestato professionale di qualifica di centralinista telefonico;
- 2) certificato medico rilasciato dal Servizio di Medicina Legale dell'A.S.L.....di ....., attestante il residuo visivo, anche con eventuale correzione di lenti, e l'idoneità all'attività di centralinista telefonico;
- 3) dichiarazione della scuola da cui risulta che è stato preparato per poter effettuare le prove di abilitazione con il nuovo programma d'esame.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra riportato, corrisponde al vero.

Torino,.....

.....