



# MAZZINIDAVINCI

Istituto Secondario Superiore Statale Savona

servizi commerciali – servizi sociosanitari – manutenzione ed assistenza tecnica

Sede, segreteria, presidenza: via Aonzo, 2 - tel. 019824450 - fax 019825966

Succursale: via alla Rocca, 35 - tel. 019820584 - fax 019820584

Succursale: via Oxilia, 26 - tel. 019804749 - fax 0198428454

E-mail: sviss00600t@istruzione.it - segreteria@pec.mazzinidavinci.it - segreteria@mazzinidavinci.it

Web: mazzinidavinci.it - C.F. 80008010094

## PROGRAMMA SVOLTO

**ANNO SCOLASTICO: 2015\_\_/2016\_\_**

**MATERIA: ESERCITAZIONI PRATICHE DI LABORATORIO ODONTOTECNICO**

**INSEGNANTE: CONA ANTONINO**

**CLASSE: 1a**  
**SETTORE:**  
**INDIRIZZO: odontotecnico**

**NUMERO ORE DI LEZIONE SVOLTE: 128\_\_**  
**SUL NUMERO CONVENZIONALE DI ORE PREVISTE: 132\_\_ (33 settimane x \_\_ h settimanali)**

(da far firmare per presa visione ai rappresentanti degli allievi)

<p><b>MODULO _1_</b> <b>Titolo: protesi fissa</b></p> <p><b>CONTENUTI (descrizione degli argomenti sviluppati):</b></p> <p>Nomenclatura topografica di base. Indicazioni comportamentali sicurezza. Organizzazione sulla sicurezza. Gessi , materiali da impronta, alginato, siliconi, polisolfuri. Cera. Strumenti di lavoro. Ergonomia. Postura. Attrezzatura in dotazione. Rapporto tra odontotecnico e dentista. Nomenclatura topografica piani di orientamento. Modellazione su carta millimetrata di figure geometriche . Modellazione di sfere in cera sovrapposte . Inizio modellazione coni.</p> <p><b>MODULO 2__</b> <b>Titolo: protesi mobile</b></p> <p><b>CONTENUTI (descrizione degli argomenti sviluppati)</b></p> <p>Modellazione su carta millimetrata di coni, versanti, creste triangolari, creste marginali, e completamento finale della faccia oclusale di un premolare superiore dex. Impasto gesso. Sviluppo impronte scolastiche con monconi e sviluppo impronte scolastiche edentule. Topopografia dell'edentulo.</p>
---

Savona, _07/6/2016_____	Allievi _____ _____
-------------------------	---------------------------

Il docente _____	Per presa visione: Il Dirigente Scolastico _____
---------------------	--