

(Fac Simile di domanda in carta da bollo da Euro 16,00)

AL SIG. DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' IISS "V. CARDARELLI"
Via Carducci n. 120
19126 La Spezia

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SESSIONE, PER L'ANNO 2018, DEGLI ESAMI DI STATO
DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI
GEOMETRA E GEOMETRA LAUREATO**

La domanda va compilata in ogni sua parte

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome)
(per le coniugate indicare il solo cognome da nubile)
nato/a a (città/provincia).....
il.....
residente in (via/piazza, n. civico, C.A.P., città, provincia)
recapito telefono cellulare
indirizzo di posta elettronica
.....

chiede di essere ammesso/a a sostenere le prove agli esami di Stato – sessione 2018 – di
abilitazione all'esercizio della libera professione di **GEOMETRA E GEOMETRA LAUREATO**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e che i dati
riportati dal sottoscritto/a assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai
sensi dell'articolo 46 e 47, nonché delle conseguenze di carattere amministrativo e penale
previste al successivo art. 76 per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti a verità e
falsità negli atti, dichiara:

- di non aver prodotto, per la sessione in corso, altra domanda di ammissione ad un diverso
Istituto Scolastico

(Nota 1).....

- di essere iscritto/a nel registro dei praticanti del Collegio di (indicare la provincia)
.....

- titolo di studio conseguito **(Nota 2)**
.....

- di aver svolto il tirocinio **(Nota 3)**
.....
.....
.....

- dichiara, ai sensi dell'art. 39 Legge n. 448/1998 (**Nota 4**)

.....
.....
.....

Allega i seguenti documenti (**Nota 5**):

- curriculum in carta semplice, firmato dal/dalla sottoscritto/a, relativo all'attività professionale svolta ed agli eventuali ulteriori studi compiuti
- eventuali pubblicazioni di carattere professionale
- ricevuta del versamento di euro 49,58 dovuta all'Erario quale tassa di ammissione agli esami
- ricevuta del versamento di euro 1,55 quale contributo dovuto all'Istituto Scolastico
- fotocopia non autenticata del documento di identità
- elenco in carta semplice, firmato dal/dalla sottoscritto/a, dei documenti, numerati in ordine progressivo, prodotti a corredo della presente domanda

Indirizzo di posta elettronica al quale desidera che vengano inviate eventuali comunicazioni relative agli esami

Il/la sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati personali ai soli fini dell'espletamento delle procedure connesse allo svolgimento degli esami.

Data.....

Firma (per esteso)

.....