

BOLLO  
€ 16,00

ALLEGATO 1

Spett.le  
I.I.S. "Galilei-Costa-Scarambone"  
Piazza Palio, s.n.c.  
73100 L E C C E

## MODELLO DI DOMANDA

### 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) \_\_\_\_\_

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 egli 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)

\_\_\_\_\_