

(bollo da Euro 16,00)

Al Dirigente Scolastico
Dell' Istituto I.S.S. V. Cardarelli
Via Carducci 120
19126 La Spezia

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SESSIONE, PER L'ANNO 2025, DEGLI ESAMI DI STATO DI
ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI
GEOMETRA E GEOMETRA LAUREATO**

La domanda va compilata in stampatello 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 degli esami di Stato – **sessione 2025** – 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 successive modificazioni, 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 2025, altra domanda di ammissione ad un diverso Istituto Scolastico (**Nota1**)
- di essere iscritto/a nel registro dei praticanti del Collegio di (indicare la provincia)

- di aver conseguito il seguente titolo di studio: (**Nota 2**)

presso _____

sede _____ nell'anno scolastico/accademico

_____ con votazione _____

- di aver svolto il tirocinio nella seguente modalità: (**Nota 3**)

- In quanto candidato/a con disabilità, dichiara, ai sensi dell'art. 39 Legge n. 448/1998 **(Nota 4)**

- In quanto candidato/a DSA, chiede i seguenti strumenti compensativi e/o tempi aggiuntivi, come da documentazione allegata **(Nota 5)**

Allega i seguenti documenti: **(Nota 6)**

- 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
- fotocopia non autenticata del documento di identità
- ricevuta del versamento di euro 1,55 quale contributo dovuto all' Istituto Scolastico
- 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)
