

**Al Dirigente Scolastico
IIS E De Nicola
Via S Denis, 200
Sesto San Giovanni**

**RICHIESTA DI DIPLOMA DI ABILITAZIONE PER L'ESERCIZIO
DELLA LIBERA PROFESSIONE DI GEOMETRA**

Il/la sottoscritto/anato/a
.....) il
residente a (.....)
telefono.....; e-mail
avendo sostenuto e superato, presso codesto Istituto, gli esami per l'abilitazione
all'esercizio della libera professione di GEOMETRA sessione anno 2025

CHIEDE

il rilascio del DIPLOMA che attesti il superamento dell'esame di abilitazione all'esercizio
della libera professione.

Allega:

- ☐ Ricevuta di versamento tassa di **€ 4,65** intestato a: Agenzia delle Entrate, causale
"Tassa ritiro Diploma di Abilitazione alla Libera Professione di Geometra"

Data

Firma

.....