

Spazio riservato all'ufficio:

Ricevuto in data: _____ Protocollo n. _____ del _____

Annotazioni: _____

Marca
da
bollo
E. 16,00

**Al Dirigente Scolastico
I.T. "Saffi-Alberti"
Via F. Turati, 5 – Forlì (FC)**

**Oggetto: RICHIESTA RILASCIO DIPLOMA ESAME DI ABILITAZIONE ALLA
LIBERA PROFESSIONE DI GEOMETRA - Sessione _____**

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____ prov (____)

il _____, e residente a _____ prov (____) CAP _____

in via/piazza _____, Tel _____

Cell _____ E-mail: _____

avendo superato l'esame di Abilitazione all'esercizio della libera professione di Geometra nella sessione
unica dell'anno _____, con la presente

CHIEDE

il rilascio del diploma attestante l'abilitazione conseguita.

Si allegano alla presente:

n. 1 marca da bollo da 16,00 € per legalizzare la presente domanda

n. 1 marca da bollo da 16,00 € per legalizzare il diploma

n. 1 attestazione di versamento di 4,65 € su Conto Corrente Postale n. 1016
intestato a "Agenzia delle Entrate – Tasse scolastiche – Pescara";

a decorrere dal 1° gennaio 2020 è possibile pagare le tasse erariali anche tramite

MODELLO F24 utilizzando il seguente codice tributo:

"TSC4 – Tasse Scolastiche – Diploma Abilitazione"

n. 1 attestazione di versamento di 5,16 € effettuato a nome del diplomato/a sul

Conto corrente bancario della Credit Agricole – Cariparma

intestato a: Istituto Tecnico "Saffi-Alberti" Forlì

Codice IBAN n.: IT 81 Q 06230 13253 0000 3017 9046

Data _____

Firma
