

Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Superiore "GALILEI-DI PALO"
SALERNO

OGGETTO: Rilascio diploma di abilitazione all'esercizio della libera professione di Geometra.

Il/La sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente in _____ alla via _____ tel _____
avendo conseguito nella sessione unica dell' anno _____ l'Abilitazione all' Esercizio della
Libera Professione di **GEOMETRA**

CHIEDE

Alla S.V.

- il rilascio del Certificato di abilitazione Geometra _____
- il rilascio del Diploma di abilitazione Geometra _____

Salerno li _____

Con Osservanza

Allega alla presente:

- ricevuta di versamento di € 4,65 sul ccp 1016 Intestato Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara
Causale: Ritiro diploma/certificazione di abilitazione alla libera professione.
- ricevuta di versamento/bonifico di € 20.00 sul c/c Banca di Credito Popolare – IBAN: IT65P0514215200CC1476049195
intestato a I.I.S. GALILEI-DI PALO - Causale: Ritiro diploma/certificazione di abilitazione alla libera professione.
- N. 2 marche da bollo da € 16.00

BOLLO

€ 16.00