

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

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

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 **PERITI**

## **CHIEDE**

Alla S.V.

- il rilascio del Certificato di abilitazione Perito \_\_\_\_\_
- il rilascio del Diploma di abilitazione Perito \_\_\_\_\_

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**