

Al Presidente del
Consiglio del Collegio
di _____

MODULO PER RICONOSCIMENTO PERCORSO FORMATIVO
*(art. 8, comma c, direttive emanate dal Consiglio Nazionale Geometri
22-23 novembre 2006)*

Il/La sottoscritt _____
Iscritt _____ nel Registro dei Praticanti del Collegio di _____
Dal _____ ovvero non ancora iscritt _____ al Registro dei
Praticanti di codesto Collegio;

chiede

il riconoscimento del percorso formativo sotto indicato da considerare valido ai fini del regolare compimento del periodo di tirocinio previsto dall'art. 2, comma 2, della Legge 7 marzo 1985, n. 75.

Inoltre consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere nel caso di dichiarazioni non veritiere e/o false, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

dichiara

Di essere nat _____ a _____ il _____
Di essere residente a _____
Di essere cittadin _____
Di essere in possesso del diploma di geometra conseguito _____
_____ nell'anno scolastico
_____ con votazione di _____

Dichiara inoltre di:

aver conseguito la laurea in _____

aver sostenuto presso la facoltà di _____
dell'Università di _____
i seguenti esami _____

