

AL Sig. Presidente del
COLLEGIO PROV.LE DEI GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI DI ANCONA
Corso Garibaldi, 91/A
ANCONA

MODULO PER RICONOSCIMENTO PERCORSO FORMATIVO
(art. 18 comma2, direttive del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati)

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 dal D.P.R. 7.8.2012, n. 137.

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/diploma di istruzione tecnica, settore tecnologico – indirizzo costruzioni, ambiente e territorio (C.A.T.) conseguito presso

l'Istituto _____

nell'anno scolastico _____

con votazione di _____

Dichiara inoltre di:

aver conseguito la laurea in _____

corso di laurea in _____ classe _____

presso l'Università _____

in data _____

