|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Spazio riservato all’Ufficio Protocollo |  |  |
|  |  | Marca da Bollo da €. 16,00 |

 Al Dirigente Scolastico dell’Istituto

 d’Istruzione Tecnica “Devilla”

 Via Monte Grappa, 2

 07100 SASSARI

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SESSIONE, PER L’ANNO 2020, DEGLI ESAMI DI STATO DI ABILITAZIONE ALL’ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI GEOMETRA E GEOMETRA LAUREATO.**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per le coniugate indicare il solo cognome da nubile)

nato/a a (città/provincia)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in (via/piazza, n. civico. C.A.P., città, provincia)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a a sostenere le prove degli esami di Sato- sessione 2020- di abilitazione all’esercizio della libera professione di GEOMETRA e GEOMETRA LAUREATO.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, che i dati riportati dal sottoscritto/a assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell’articolo 46 e 47, nonché delle conseguenze di carattere amministrativo e penale previste al successivo art. 76 per colo che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti a verità e falsità negli atti, dichiara:

* di non aver prodotto, per la sessione in corso, altra domanda di ammissione ad un diverso istituto scolastico **( NOTA 1)**
* di essere iscritto/a nel registro dei praticanti del Collegio di (indicare la Provincia)
* titolo di studio **(NOTA 2)**
* di aver svolto il tirocinio **(NOTA 3)**
* dichiara, ai sensi dell’art. 39 Legge n. 448/1998

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Allega i seguenti documenti **(NOTA 5):**

* curriculum in carta semplice, firmato dal/dalla sottoscritto/a, relativo all’attività professionale svolta ed agli eventuali ulteriori studi compiuti;
* eventuali pubblicazioni di carattere professionale;
* ricevuta del versamento di euro 49,58 dovuta all’Erario quale tassa di ammissione agli esami
* fotocopia non autentica del documento di identità
* ricevuta del versamento di euro 1,55 (qualora già effettuato) quale contributo dovuto all’Istituto Scolastico;
* elenco in carta semplice, firmato dal/dalla sottoscritto/a dei documenti, numerati in ordine progressivo, prodotti a corredo della presente domanda.

Indirizzo di posta elettronica al quale desidera che vengano inviate eventuali comunicazioni relative agli esami\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati personali ai soli fini dell’espletamento delle procedure connesse allo svolgimento degli esami.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (per esteso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_