

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Istituto Tecnico Saffi/Alberti - FORLÌ**

**OGGETTO: Richiesta rilascio di diploma di Abilitazione alla libera Professione di GEOMETRA.**

**Sessione** \_\_\_\_\_

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
avendo superato l' *Esame di Abilitazione all'Esercizio della Libera Professione di GEOMETRA*  
nella Sessione Unica dell' Anno \_\_\_\_\_, con la presente richiede il rilascio del  
**Diploma** attestante l' abilitazione conseguita.

**Si allegano alla presente:**

1. N° 1 marca da bollo da **€ 16,00** per legalizzare la presente domanda.
2. N° 1 marca da bollo da **€ 16,00** per legalizzare il diploma.
3. N° 1 attestazione di avvenuto versamento di **€ 4,65** su c/c/p **1016** intestato a:  
"Agenzia delle Entrate – centro operativo di Pescara – Tasse Scolastiche"
4. N° 1 attestazione di avvenuto versamento di **€ 5,16** su c/c/p **1022914863** intestato a:  
"Istituto Tecnico Saffi/Alberti Via Turati, 5 Forlì".

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_