|  |
| --- |
| Marca dabollo |

Al Dirigente Scolastico

Istituto d'Istruzione Superiore

"Vanvitelli-Stracca-Angelini"

Via Umberto Trevi 4

60131 Ancona

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**c h i e d e**

rilascio del

CERTIFICATO DI DIPLOMA

DIPLOMA

di Abilitazione all'Esercizio della Libera Professione di GEOMETRA E GEOMETRA LAUREATO conseguito presso codesto Istituto nell'anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano alla presente:

- 2 marche da bollo di € 16,00 ( una per richiesta e una per certificato o diploma)

* versamento di € 5,16 da effettuare tramite Bonifico alla Banca Monte dei Paschi di Siena - **IBAN IT 39 R 01030 02600 000001577712** - intestato a IIS “Vanvitelli Stracca Angelini” Servizio cassa – indicando come causale: RITIRO DIPLOMA ABILITAZIONE LIBERA PROFESSIONE DI GEOMETRA – Anno \_\_\_\_\_\_\_\_

Ancona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (firma)