

Ill.mo Presidente del
**Collegio dei Geometri e G.L.
 della Provincia di Messina**

Via Luciano Manara n. 54 is. 135
 98123 MESSINA

MODULO PER RICONOSCIMENTO PERCORSO FORMATIVO

(art. 18, comma 2, Direttive del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati)

Il/La sottoscritto/a _____
 iscritto/a nel Registro dei Praticanti del Collegio di _____
 dal ___/___/_____ al n. _____ ovvero non ancora iscritto/a 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 nato/a a _____ (____) il ___/___/_____
- di essere residente a _____ (____)
- di essere cittadino/a _____
- 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 _____ di _____
 nell'anno scolastico ___/___ con votazione ___/___

DICHIARA INOLTRE

- di aver conseguito la Laurea in _____
 corso di Laurea in _____ classe _____
 presso l'Università di _____ in data ___/___/_____
- o di aver sostenuto presso la Facoltà di _____
 corso di Laurea in _____ classe _____

presso l'Universita di _____ i seguenti esami:

Allega fotocopia della Laurea conseguita o del libretto universitario o altra certificazione dell'Ateneo attestante gli esami sostenuti.

N.B.: In caso di presentazione di dichiarazione sostitutiva i collegi sono tenuti ad operare idonei controlli anche a campione secondo il disposto del D.P.R. n. 445/2000.

_____, ____ / ____ / _____

Il/La richiedente
