

**Al Presidente del
Consiglio del Collegio
dei Geometri e Geometri Laureati di**

MODULO PER RICONOSCIMENTO PERCORSO FORMATIVO
(art. 18, comma 2, 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 _____

