

Marca  
da bollo  
€ 16,00

Al Signor Preside  
dell'I.T.G. "F. Ciusa"  
**di Nuoro**

## **RICHIESTA DIPLOMA DI ABILITAZIONE**

Il sottoscritto geometra.....

Nato a ..... il .....

Residente a ..... in Via .....

Tel. .... e-mail .....

Abilitatosi nella sessione unica dell'anno \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Alla S.V. .il diploma originale di abilitazione all'esercizio della libera professione di Geometra .

Allega alla presente :

- versamento di € 4,65 effettuato su c/c n. 1016 quale tassa diploma a favore dell'erario
- versamento di € 5,16 (cinque/16 euro) quale tassa diploma a favore dell'Istituto, effettuato sul c/c postale n° 20122073 intestato all 'Istituto Istruzione Superiore "F. Ciusa " di Nuoro .

DATA\_\_\_\_\_.

Il Richiedente

.....