

**AL Dirigente Scolastico
dell' I. T. G " E. SANTONI "
di P I S A - L . go C. Marchesi**

**OGGETTO: Esami di stato per l'abilitazione alla libera professione di Geometra
- ATTO INTEGRATIVO ATTESTANTE LA CONCLUSIONE DEL TIROCINIO**

Il sottoscritto Geometra _____ nat _____ a _____
il ____ / ____ / _____, residente in _____ (c.a.p. _____)
Via _____ Tel . _____,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) e consapevole che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), il sottoscritto dichiara:

- di essere in possesso, alla data odierna, del requisito di ammissione come disposto dall'art. 5 comma 2 dell' Ordinanza Ministeriale del 04/04/2012 che regola la sessione degli esami del corrente anno, avendo concluso la prevista pratica professionale.

luogo e data

firma del candidato