

Marca da bollo
€. 16,00

Parte riservata al Collegio
COLLEGIO GEOMETRI DI PISA
Domanda di ammissione agli esami di abilitazione
Spedita a mezzo A.R. il _____
Spedita a mezzo PEC il _____
Protocollo N. _____

La Segreteria

**AL Dirigente Scolastico
dell'I.I.S " E. SANTONI "
di P I S A - L. go C. Marchesi**

Il/la sottoscritto/ a (cognome e nome) -----

Nato/a a (città/ provincia) -----

il -----

residente in -----

via ----- n° -----

cell.: -----

indirizzo di posta elettronica-----

C H I E D E

di essere ammesso/a a sostenere le prove agli Esami di Stato - sessione 2025 – di abilitazione all'esercizio della libera professione di **Geometra e Geometra Laureato** indetta con Ordinanza Ministeriale n° 110 del 04 giugno 2025

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 e successive modificazioni, che i dati riportati dal sottoscritto/a assumono valori di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'art. 46 e 47, nonché delle conseguenze di carattere amministrativo e penale previste al successivo art. 76 per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti a verità e falsità negli atti

D I C H I A R A

- di non aver prodotto, per la sessione 2025, altra domanda di ammissione alla sessione d'esame ad un Collegio diverso da quello di appartenenza (**Nota 1**)
- di essere iscritto/a nel registro dei praticanti del Collegio (indicare la provincia)

- di aver conseguito il seguente titolo di studio (**Nota 2**)

presso _____

nell'anno scolastico / accademico _____ con votazione _____

- di aver svolto il tirocinio nelle seguenti modalità (**Nota 3**)

- In quanto candidato / a con disabilità, dichiara, ai sensi dell'art. 39 Legge n° 448/1998 (**Nota 4**)

- In quanto candidato / a con DSA, chiede di poter usufruire dei seguenti strumenti compensativi e/ o tempi aggiuntivi, come da documentazione allegata (**Nota 5**)

Allega i seguenti documenti (**Nota 6**):

- 1) curriculum in carta semplice, firmato dal/dalla sottoscritto/a relativo all'attività professionale svolta ed agli eventuali ulteriori studi compiuti.
- 2) Eventuali pubblicazioni di carattere professionale.
- 3) Ricevuta del versamento di euro **49,58** dovuta all'Erario quale tassa di ammissione agli esami
- 4) Fotocopia non autenticata di un documento d'identità
- 5) Ricevuta del versamento di € 1,55 quale contributo dovuto all'Istituto Scolastico
- 6) Elenco in carta semplice, firmato dal/dalla sottoscritto/a dei documenti, numerati in ordine progressivo, prodotti a corredo della presente domanda.

Indirizzo di posta elettronica al quale desidera che vengano inviate eventuali comunicazioni relative agli esami.

Il/la sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati personali ai soli fini dell'espletamento delle procedure connesse allo svolgimento degli esami.

Data -----

Firma (per esteso) -----

PAGINA DA NON ALLEGARE **ALLA DOMANDA**

ATTENZIONE

**COMPILARE LA DOMANDA IN STAMPATELLO
LEGGIBILE UTILIZZANDO ESCLUSIVAMENTE
L'APPOSITO MODULO!!!!**

**ATTENERSI CON MASSIMO SCRUPOLO AL DISPOSTO
DELL'ORDINANZA MINISTERIALE PENA L'ESCLUSIONE
DALL'ESAME STESSO**

AVVERTENZE

PRATICANTATO

* N.B. LE DATE RICHIESTE (DEL PERIODO O PERIODI DI PRATICANTATO)
DEVONO ESSERE PERFETTAMENTE CONFORMI A QUANTO GIA' DICHIARATO
AL COLLEGIO.

.

- SI AVVERTE CHE LA DIFFORMITA' DI TALI DATE PUO' COMPROMETTERE
L'AMMISSIONE AGLI ESAMI DI STATO.

**LE DOMANDE DEVONO ESSERE INVIATE AL COLLEGIO DEI
GEOMETRI CON RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO
O TRAMITE PEC A collegio.pisa@geopec.it
ENTRO E NON OLTRE IL 14 LUGLIO 2025**