

Preg.mo

Dirigente Scolastico

Dell' Istituto Tecnico Commerciale e  
per Geometri "Umberto I"

**ASCOLI PICENO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ a conoscenza delle sanzioni previste  
dalla legge in caso di dichiarazioni false, ad integrazione della domanda di ammissione all'Esame di  
Stato per l'Abilitazione alla Libera Professione di Geometra – Sessione 2017

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di aver maturato in data \_\_\_\_\_

o maturerà in data \_\_\_\_\_ il requisito \_\_\_\_\_

previsto dall'art. 2 dell'Ordinanza Ministeriale pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 32 – 4<sup>a</sup> serie  
speciale del 28.04.2017.

Ascoli Piceno \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_