

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 2019

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di aver maturato in data
_____ maturerà in data _____ il
requisito _____ previsto dall'art. 5 dell'Ordinanza
Ministeriale pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 36 - 4[^] serie speciale del
07.05.2019.

Ascoli Piceno _____

FIRMA
