

Preg.mo

Dirigente Scolastico
IIS "Mazzocchi-Umberto I"
Via Delle Torri n. 4
63100 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 2020

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di aver maturato in data
_____ maturerà in data _____ il
requisito _____ previsto dall'Ordinanza Ministeriale
pubblicata in Gazzetta Ufficiale n. 39 – 4[^] serie speciale del 19/05/2020.

Ascoli Piceno _____

FIRMA
