

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL DIPLOMA DI ABILITAZIONE
(in bollo da € 16,00)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.T.S. "G. QUARENGHI"
- B E R G A M O -

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____

Via _____ n° _____ tel. n° _____

E-mail: _____

avendo sostenuto con esito favorevole gli esami di stato per l'abilitazione all'esercizio della libera professione di Geometra nella sessione anno _____,

C H I E D E

- il rilascio del Diploma originale.

Il sottoscritto allega:

- attestazione versamento di **€4,65** sulle coordinate bancarie **IT45R076010320000000001016** o, in alternativa sul c.c.p. n° **1016** a favore **dell'AGENZIA DELLE ENTRATE di PESCARA – TASSE SCOLASTICHE**;
- attestazione pagamento di **€5,16** effettuato tramite PAGOINRETE a favore dell'**I.T.S. "G. Quarenghi"** di Bergamo;

Ringraziando, porge distinti saluti.

BERGAMO, _____

FIRMA _____