



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
I.T.S. "G. QUARENCHI"
VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO
Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704
E-mail: bgtl02000t@istruzione.it – bgtl02000t@pec.istruzione.it
www.isisquarenghi.gov.it – C.F. 80028560169

Prot. n° 1344/C29d

Bergamo, 7 Marzo 2018

AI GEOMETRI ABILITATI ALLA
LIBERA PROFESSIONE DELLE
SESSIONI 2016 E 2017

OGGETTO: **RITIRO DEL DIPLOMA DI ABILITAZIONE.**

I diplomi relativi agli **Esami di Abilitazione** all'esercizio della Libera Professione di Geometra delle SESSIONI:

2016 e 2017

sono a disposizione presso la **Segreteria Didattica dell'Istituto Tecnico Statale "G. Quarenghi" di Bergamo.**

Il ritiro del diploma può essere effettuato dall'intestatario stesso o, se impossibilitato, da un parente di primo grado, munito di delega scritta e fotocopia della carta di identità sia del richiedente che della persona delegata.

Si ricorda che per il ritiro del diploma occorre:

- portare n° **2 Marche da Bollo da € 16,00**, come indicato nella domanda allegata;
- effettuare un versamento di **€ 4,65** sul c.c.p. n° **1016** intestato all' AGENZIA DELLE ENTRATE di PESCARA – TASSE SCOLASTICHE;
- effettuare un bonifico di **€ 5,16** sulle coordinate bancarie **IT64P0569611100000013082X13** a favore dell' I.T.S. "G. Quarenghi" di Bergamo Servizio Cassa;
- consegnare le **attestazioni** di versamento allo sportello della Segreteria Didattica.

Cordiali saluti.

F.to il Dirigente Scolastico

ELSA PERLETTI

firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2, D.Lgs 39/93

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

ALLA PRESIDENZA
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° _____

avendo sostenuto con esito favorevole gli esami di stato per l'abilitazione all'esercizio della libera professione di Geometra nella sessione _____, ai sensi dell'art.17 - 3° comma del regolamento che disciplina detti esami, approvato con i DD.MM. 15/3/86 e 14/7/87

C H I E D E

- il diploma originale.

Il sottoscritto, in ottemperanza alle disposizioni del predetto regolamento, allega:

- attestazione del versamento della tassa di € **4,65** = a favore dell'erario c.c.p. n° **1016**;
 - copia bonifico del versamento della tassa di € **5,16** = a favore dell'Istituto IBAN **IT64P0569611100000013082X13**;
- Ringraziando, porge distinti saluti.

BERGAMO, _____

FIRMA

N.B.: allegare due marche da bollo da € 16,00