

Al Dirigente Scolastico
dell'ITCG A. DEFFENU
di Olbia

Oggetto: *ritiro* diploma di abilitazione alla libera professione di Geometra.

__ L__ sottoscritt__ _____

nat __ a _____ il _____

cod/fiscale _____

nr cellulare _____

E mail _____

CHIEDE

il rilascio del Diploma di Abilitazione alla Libera Professione di *Geometra*,
conseguito nella sessione d'esame dell'anno _____.

Allega:

1. **ricevuta** pagamento di € 4,65 su F24 (codice tributo TSC4 anno riferimento: *di ritiro*)
2. **ricevuta** pagamento di € 20,00 su PagoPA
(la scuola le invia x mail il bollettino pronto da pagare)
3. **marca da bollo** di € 16 da apporre nel diploma

Luogo e data

Firma del richiedente