

Al Presidente del  
Consiglio del Collegio  
di \_\_\_\_\_

**MODULO PER RICONOSCIMENTO PERCORSO FORMATIVO**  
*(art. 8, comma c, direttive emanate dal Consiglio Nazionale Geometri  
22-23 novembre 2006)*

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
Iscritt \_\_\_\_\_ nel Registro dei Praticanti del Collegio di \_\_\_\_\_  
Dal \_\_\_\_\_ ovvero non ancora iscritt \_\_\_\_\_ al Registro dei  
Praticanti di codesto Collegio;

**chiede**

il riconoscimento del percorso formativo sotto indicato da considerare valido ai fini del regolare compimento del periodo di tirocinio previsto dall'art. 2, comma 2, della Legge 7 marzo 1985, n. 75.

Inoltre consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere nel caso di dichiarazioni non veritiere e/o false, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

**dichiara**

Di essere nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Di essere residente a \_\_\_\_\_  
Di essere cittadin \_\_\_\_\_  
Di essere in possesso del diploma di geometra conseguito \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nell'anno scolastico  
\_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di:  
aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

aver sostenuto presso la facoltà di \_\_\_\_\_  
dell'Università di \_\_\_\_\_  
i seguenti esami \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

