



ISTITUTO TECNICO STATALE PER GEOMETRI  
"G.B. DELLA PORTA – G. PORZIO"  
NAPOLI



Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Il rilascio del certificato e/o il Diploma di Abilitazione all'esercizio della libera professione di Geometra conseguito presso questo Istituto nella sessione unica dell'anno \_\_\_\_\_

Commissione esaminatrice n. \_\_\_\_\_

Si allegano:

versamento di € 4,65 sul c/c 1016- tasse governative

versamento di € 5,16 sul c/c 1024183095 intestato I.T.G. "G.B. Della Porta- G. Porzio"- Napoli

marca da bollo € 16,00 (da apporre solo sul Diploma Originale).

FIRMA

\_\_\_\_\_