

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO E/O DIPLOMA DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI GEOMETRA.

Il sottoscritt _____

nat a _____ () il ____/____/____,

CHIEDE

Il rilascio del Diploma di Abilitazione all'esercizio della libera professione di Geometra conseguito presso questo Istituto

nella sessione unica dell'anno _____

Commissione esaminatrice n. _____

Delega ⁽¹⁾ al ritiro di quanto richiesto il/la Sig. _____

nat a _____ () il _____,

esonero l'Istituto da qualsiasi responsabilità.

Chieti, _____
data

Firma del richiedente

Allega:

ricevuta l'attestazione dell'avvenuto versamento della tassa erariale **per il ritiro del "diploma originale" da** effettuare con il modello F24.

Codici tributo	importo	
"TSC4" - "Tasse scolastiche — diploma"	4,65 €	Da utilizzare per ritirare i titoli di studio conseguiti
https://www.agenziaentrate.gov.it/portale/web/guest/tasse-scolastiche/modello-e-istruzioni-cittadini		

Versamento di € 5,16 attraverso l'avviso di pagamento (modulo Pagonline)

n. 2 marche da bollo da € 16,00 (una da apporre sulla domanda e una sul certificato)

Per ricevuta del diploma originale

data

Firma del richiedente o del delegato

Documento:

tipo emesso da numero data di emissione

(1) solo in caso di ritiro del titolo da parte di altra persona allegare copia dei documenti del delegato e delegante

(2) compilare il modello allegato e inviare a CHTD11000L@ISTRUZIONE.IT per ricevere l'avviso di pagamento

ANAGRAFICA DEBITORI PER ARGO PAGO ON LINE

COGNOME e Nome _____

Ragione o Denom. Sociale _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo – Via – Città e cap _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail _____ @ _____

Importo da versare _____

Altro _____