Alla Dirigente Scolastica
Istituto di Istruzione Superiore
"Mattiussi-Pertini" di P O R D E N O N E

Esami di stato per l'abilitazione alla libera professione di Geometra.

- CURRICULUM PROFESSIONALE -

Il sottoscritto Geometra_____ nat__ a_____

il _____/_____/_____, residente in _____(c.a.p. _____)

Via_____ Tel. _____,

Consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, e che i dati riportati dall'interessato/a assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'art. 46 e 47, nonché delle conseguenze di carattere amministrativo e penale previste al successivo articolo 76 per coloro che rilasciano dichiarazioni con corrispondenti a verità e falsità negli atti,

Che durante lo svolgimento della pratica professionale ha maturato esperienza tecnica e pratica relativamente a:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Luogo e data Firma del candidato