

A.S. ....

**bollo**  
**€ 14,62**

**Al Dirigente Scolastico**  
**dell' Istituto Tecnico Industriale Statale**  
**"G.M. Angioy" di Sassari**

Prot.: n° \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che gli venga rilasciato Certificato di Abilitazione alla Libera Professione di Perito,  
\_\_\_\_\_, conseguito presso codesto istituto nella sessione  
unica d'esame dell' anno \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

n.° diploma del Registro

Firma impiegato

\_\_\_\_\_