

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOSTENERE GLI ESAMI DI STATO ABILITANTI
ALLA PROFESSIONE DI AGROTECNICO LAUREATO PER I SOGGETTI
IN POSSESSO DI LAUREA

**PER VALIDARE
LA DOMANDA
APPLICARE
UNA MARCA DA
14,62 EURO**

Al Dirigente scolastico prescelto
**c/o Collegio Nazionale degli Agrotecnici
e degli Agrotecnici laureati
Poste Succursale n. 1
47100 FORLI'**

Il sottoscritto, _____,
(cognome e nome)

nato il _____ a _____ (____),
(data) (luogo) (prov.)

residente a _____ (____) _____,
(città) (prov.) (CAP)

Fraz. _____ Via _____ n. _____,

tel. ab. ____ / _____, cellulare ____ / _____, e-mail _____

in possesso della seguente **Laurea** _____

Classe _____ Denominazione _____

conseguita presso la Facoltà di _____
(indicare)

dell'Università di _____ nell'anno acc. _____
(indicare)

chiede di essere ammesso a sostenere l'esame di Stato per l'abilitazione alla professione di Agrotecnico e di Agrotecnico laureato della sessione 2008, nella sede dell'Istituto di _____ (____).
(indicare quale)

Al riguardo il sottoscritto precisa di essere in possesso, oltrechè dell'indicato diploma di Laurea, di almeno uno dei requisiti previsti all'art. 2 del D.M. 6 marzo 1997, n. 176, ed all'art. 2 dell'Ordinanza ministeriale, come sotto indicato (*barrare le caselle corrispondenti ai requisiti posseduti. In caso di possesso di più requisiti, barrare tutte le caselle di riferimento*):

di avere svolto un tirocinio semestrale professionale od un percorso equivalente, anche presso uno studio tecnico, ovvero di compierlo prima della data di inizio degli esami;

di avere frequentato un corso IFTS (*codice ISTAT n. _____*) della durata di mesi _____ (*comprensivo di un tirocinio di mesi _____*).

Il sottoscritto altresì dichiara di non aver prodotto altra domanda di ammissione, per la sessione 2008, ad altra sede d'esame oltre a quella appresso indicata ed allega alla presente domanda i documenti indicati nell'unito elenco.

Eleggo quale mio domicilio per ogni comunicazione l'indirizzo di mia residenza (*oppure: indicare altro indirizzo con numero telefonico*) _____

_____, _____
(luogo) (data)

(firma non autenticata)

**ELENCO DEGLI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE
AGLI ESAMI DI STATO ABILITANTI ALLA PROFESSIONE
PER I SOGGETTI IN POSSESSO DI LAUREA**

Si allegano alla presente (*documenti obbligatori*):

- 1. Curriculum vitae e professionale (*firmato dal candidato*).
- 2. Originale della ricevuta del Modello F23, relativo al pagamento della somma di euro 49,58 a favore dell'Erario, quale tassa di ammissione agli esami di Stato.
- 3. Originale della ricevuta di euro 1,55 sul c.c.p. n. _____, a favore dell'Istituto sede d'esame.
- 4. Fotocopia di un valido documento di identità.
- 5. Copia semplice della Laurea posseduta (*Classi 1 - 7 - 8 - 17 - 20 - 27 - 40 od identiche*) ovvero del certificato sostitutivo rilasciato dall'Università.

(*documenti facoltativi*):

- 6. Eventuali pubblicazioni professionali del candidato o lavori professionali di particolare pregio. Specificare:

- 7. Copia semplice del diploma di maturità ovvero di altri titoli di studio conseguiti.

- 8. (*Eventuali altri documenti od attestati ritenuti utili dal candidato. Specificare:*)

_____, _____
(luogo) (data)

(firma non autenticata)