

marca da bollo
euro 16.00

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Petrucci Ferraris Maresca
CATANZARO

Il/La sottoscritt _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____

tel _____

CHIEDE

alla S.V. che gli venga rilasciato l'attestato di abilitazione all'esercizio della libera professione di
ODONTOTECNICO, avendo superato gli esami nella sessione _____ con esito favorevole.

Allego alla presente:

✓ ricevuta del versamento di € 46.80
BANCA Monte dei Paschi di Siena Catanzaro IBAN IT83V01030 04400 000000463179

OPPURE

su c/c postale n. 229880 intestato a IIS Petrucci Ferraris Maresca

✓ ricevuta del versamento di € 4.65 sul c/c n. GU1016 intestato a Agenzie delle Entrate Pescara
2

✓ n. 2 marche da bollo di € 16.00 (compresa quella da apporre sulla domanda)

Catanzaro, _____

FIRMA
