

MARCA DA BOLLO  
€ 16,00

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto di Istruzione Superiore  
"Ferrini – Franzosini"  
Via Massara n. 8  
28922 VERBANIA (VB)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SESSIONE, PER L'ANNO 2025, DEGLI ESAMI DI STATO  
DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI  
GEOMETRA E GEOMETRA LAUREATO**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a (città/provincia) \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente in (via/piazza, n. civico, C.A.P., città, provincia) \_\_\_\_\_

recapito telefono cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**chiede** di essere ammesso/a a sostenere le prove degli esami di Stato – sessione 2025 – di abilitazione all'esercizio della libera professione di **GEOMETRA E GEOMETRA LAUREATO**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modificazioni, che i dati riportati dal sottoscritto/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 art. 76 per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti a verità e falsità negli atti, dichiara:

- di non aver prodotto, per la sessione 2025, altra domanda di ammissione ad un diverso Istituto Scolastico  
**(Nota 1)**

- di essere iscritto/a nel registro dei praticanti del Collegio Geometri di (indicare la provincia)

- di aver conseguito il seguente **titolo di studio** Art. 2, comma 1 (**Nota 2**)

**diploma** di istruzione secondaria di secondo grado (*diploma di maturità*): denominazione (o indirizzo) ed articolazione:

---

---

Istituto ove si è conseguito il titolo:

---

Anno scolastico del conseguimento: \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_

**Oppure per Geometri Laureati**

**titolo di studio conseguito** – Art. 2, comma 2

**A** - Diploma universitario triennale (**Tabella C** allegata all'Ordinanza).

**B** - Laurea, comprensiva di un tirocinio di sei mesi (**tabella D** allegata all'Ordinanza).

**C** - Lauree specialistiche (**tabella E** allegata all'Ordinanza).

Denominazione titolo:

---

Istituto/Ateneo ove si è conseguito il titolo:

---

Anno scolastico/accademico del conseguimento: \_\_\_\_\_

Voto riportato \_\_\_\_\_

- di aver svolto il tirocinio/di svolgere il tirocinio con termine il ..... nelle seguenti modalità: (**Nota 3**)

**Art. 2 comma 1:**

**A** - Tirocinio professionale o attività tecnica subordinata della durata massima di diciotto mesi;

**B** - Tirocinio, ove previsto, svolto in tutto o in parte durante il corso di studi secondo modalità stabilite con le convenzioni stipulate fra gli ordini o collegi, le università, con gli istituti di istruzione secondaria o con gli enti che svolgono attività di formazione professionale o tecnica superiore;

**C** - Tirocinio professionale pratica biennale completato entro il 15.08.2012;

**D** - Attività tecnica subordinata quinquennale completata entro il 15.08.2012;

**E** - Certificazione di istruzione e formazione tecnica superiore, (**I.F.T.S**) di cui al Capo III del decreto Presidente del Consiglio dei ministri 25 gennaio 2008, comprensivi di tirocini non inferiori a sei mesi coerenti con le attività libero professionali previste dall'Albo.

Dichiarare con fedele e completa trascrizione il contenuto del certificato conseguito (*titolo, ente organizzatore, anno conseguimento*):

---

---

- F** - Titolo rilasciato dagli istituti tecnici superiori (**I.T.S.**) di cui al Capo II del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 25 gennaio 2008, comprensivi di tirocini di sei mesi coerenti con le attività libero professionali previste dall'Albo.

Dichiarare con fedele e completa trascrizione il contenuto del certificato conseguito (*titolo, ente organizzatore, anno conseguimento*):

---

---

**Art. 2 comma 2:**

- B** – Tirocinio di sei mesi di cui all'articolo 55, commi 1, del D.P.R. 5 giugno 2001, n. 328 svolto anche secondo le modalità indicate dall'articolo 6, commi da 3 a 9, del D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137.

- in quanto candidato/a con disabilità, dichiara, ai sensi dell'art. 39 Legge n. 448/1998 (**Nota 4**)

---

---

- in quanto candidato/a DSA, chiede i seguenti strumenti compensativi e/o tempi aggiuntivi, come da documentazione allegata (**Nota 5**)

---

---

Allega i seguenti documenti (**Nota 6**):

- curriculum in carta semplice, firmato dal/dalla sottoscritto/a, relativo all'attività professionale svolta ed agli eventuali ulteriori studi compiuti
- eventuali pubblicazioni di carattere professionale
- ricevuta del versamento di euro 49,58 dovuta all'Erario quale tassa di ammissione agli esami
- fotocopia non autenticata del documento di identità
- ricevuta del versamento di euro 1,55 quale contributo dovuto all'Istituto Scolastico
- elenco in carta semplice, firmato dal/dalla sottoscritto/a, dei documenti, numerati in ordine progressivo, prodotti a corredo della presente domanda

Indirizzo di posta elettronica al quale desidera che vengano inviate eventuali comunicazioni relative agli esami \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati personali ai soli fini dell'espletamento delle procedure connesse allo svolgimento degli esami.

Data \_\_\_\_\_

Firma (per esteso)

---

## NOTE

**NOTA 1** - La presentazione, per la sessione 2025, di altra domanda di ammissione ad un diverso Istituto scolastico comporta, in qualsiasi momento, l'esclusione dagli esami (articolo 6, comma 1, della presente Ordinanza Ministeriale).

**NOTA 2** - Indicare uno dei titoli di cui all'articolo 2, commi 1 e 2, dell'Ordinanza Ministeriale, con la seguente precisazione:

- a) per i soli titoli di istruzione secondaria di secondo grado: denominazione o indirizzo ed articolazione;
- b) per i soli titoli di laurea di cui all'articolo 2, comma 2, lettere A, B, C dell'Ordinanza Ministeriale: denominazione;
- c) dell'Istituto/Ateneo ove è stato conseguito il titolo;
- d) dell'anno scolastico/accademico di conseguimento;
- e) del voto riportato.

**NOTA 3** - Indicare una delle modalità di cui all'articolo 2, comma 1, dell'Ordinanza Ministeriale, lettere A, B, C e D. Coloro che siano in possesso, in aggiunta allo specifico diploma richiesto dalla normativa per l'iscrizione nei rispettivi albi, di uno dei titoli di cui al precedente art. 2, comma 1, lettere E ed F ovvero di uno dei titoli di cui all'articolo 2, comma 2, lettera B della presente Ordinanza, dichiarano di aver svolto il tirocinio di cui all'articolo 55, commi 1 e 3, del D.P.R. 5 giugno 2001, n. 328 - così come modificato dall'art. 1, comma 52 della legge n. 107/2015 citata nelle premesse, anche espletato secondo le modalità indicate dall'articolo 6, commi da 3 a 9, del D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137.

**NOTA 4** – I/le candidati/e con disabilità devono, ai sensi dell'art. 20 della legge n. 104/1992, indicare quanto loro necessario per lo svolgimento della prova (specifici ausili ed eventuali tempi aggiuntivi, come certificati da una competente struttura sanitaria in relazione allo specifico stato).

**Nella domanda deve essere attestata**, con dichiarazione ai sensi dell'art. 39 della legge n. 448/1998, l'esistenza delle *“condizioni personali richieste”* (articolo 6, comma 2, dell'Ordinanza Ministeriale).

**NOTA 5** – I/le candidati/e con diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (DSA) devono presentare nella domanda esplicita richiesta, in funzione delle proprie necessità, opportunamente documentate ed esplicitate con apposita dichiarazione resa dalla commissione medico-legale dell'A.S.L. di riferimento o da equivalente struttura pubblica, di strumenti compensativi e/o di eventuali tempi aggiuntivi necessari per l'espletamento delle prove d'esame. L'adozione delle suddette misure è stabilita dalla commissione d'esame sulla scorta della documentazione presentata (articolo 6, comma 3, dell'Ordinanza Ministeriale).

**NOTA 6** – La tassa di ammissione agli esami è dovuta all'Erario ai sensi dell'art. 2, capoverso 3, del D.P.C.M. del 21 dicembre 1990. Il versamento, in favore dell'ufficio locale dell'Agenzia delle Entrate, deve essere effettuato presso una Banca utilizzando il modello F23, presso un Ufficio postale sul c/c postale n. 1016 Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara (con causale “Esame di Stato abilitante alla professione di Geometra e Geometra laureato - Cognome e Nome), (codice tributo: 729T; codice Ufficio: quello dell'Agenzia delle Entrate “locale” in relazione alla residenza anagrafica del candidato);

Il contributo di 1,55 euro è dovuto all'Istituto Scolastico a norma della Legge 8 dicembre 1956, n. 1378 e successive modificazioni. Il contributo va versato sul c/c – postale o bancario - indicato per ciascun Istituto Scolastico di cui alla Tabella A allegata all'Ordinanza Ministeriale. A norma dell'art. 7, comma 2, dell'Ordinanza, la ricevuta di versamento del predetto contributo può essere allegata alla domanda di ammissione agli esami oppure prodotta entro il termine di cui all'art. 8, comma 4, della medesima Ordinanza.

La fotocopia di un documento di identità è presentata non autenticata ai sensi dell'articolo 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni.