

__I__ sottoscritt__ _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ provincia di _____
in via _____ n° _____ CAP _____
tel. _____ in possesso del seguente titolo di studio: _____
_____ conseguito presso:
Istituto _____
Università degli Studi di _____
ISEF di _____

C H I E D E

il rilascio del certificato di abilitazione e/o idoneità in carta libera relativo a:

- Scuola infanzia
- Scuola primaria
- Classe di concorso _____

conseguito a seguito della partecipazione del Corso Speciale indetto con D.M. 85/05

Allega alla presente:

- ricevuta del versamento della tassa di abilitazione all'esercizio professionale – (**solo per laureati e diplomati ISEF**)*

data _____

firma

NOTE

* Il versamento va effettuato sul conto corrente postale della Regione presso la quale è stata conseguita la Laurea o il diploma ISEF. (**per i laureati nella Regione Toscana: importo € 103,00 C/C 14303507 - intestato REGIONE TOSCANA DIRITTI UNIVERSITARI DIVERSI - SERVIZIO TESORERIA**)
