

Al Presidente
del Collegio Geometri e Geometri Laureati
della Provincia di Modena

Il Sottoscritto

cognome	nome		
Ordine o Collegio di appartenenza	prov.	n. iscrizione albo	data iscrizione albo
Studio in	prov.		CAP
via o piazza	n. civico	prefisso	n. telefonico

dichiara

che il geometra

cognome	nome		
luogo di nascita	prov.	data di nascita	
residente in	prov.	CAP	
via o piazza	n. civico	n. iscr. registro Praticanti	

in data _____ interrompe il periodo di praticantato svolto presso il mio studio a causa del seguente motivo:

- per svolgere servizio civile ☐
Art.15 nuovo testo Direttive C.N. praticantato - Art. 2 della Legge n. 75/1985
- per gravidanza e puerperio e congedo parentale ☐
Art. 15 nuovo testo Direttive C.N. praticantato – Art. 2 della Legge n. 75/1985
- per malattia ☐
Art.14 nuovo testo Direttive C.N. sul praticantato - Art. 2 della Legge n. 75/1985
- per altro motivo ☐

Data _____

timbro professionale e firma
