

**Marca da Bollo  
€ 16.00**

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "S.CALVINO-G.B. AMICO"  
Via Salemi, 49  
91100 Trapani

**ALLEGATO A**

**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**

**La domanda va compilata in stampatello in ogni sua parte**

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

(per le coniugate indicare il solo cognome da nubile)

nato/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'articolo 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 di (indicare la provincia)

- di aver conseguito il seguente titolo di studio **(Nota 2)**

presso \_\_\_\_\_

nell'anno scolastico/accademico \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

- di aver svolto il tirocinio nelle seguenti modalità **(Nota 3)**

- 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 (qualora già effettuato) 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



## **Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

La Informiamo ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679") che i dati conferiti saranno trattati ai fini dell'istruttoria per la trasmissione della domanda di ammissione agli esami di abilitazione alla professione di Geometra – sessione 2024.

Il Trattamento verrà effettuato nel rispetto della Legge con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e sicurezza e potrà anche essere effettuato mediante strumenti automatizzati, atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. I Suoi dati verranno trattati da personale appositamente incaricato al trattamento dei dati personali, c/o la sede del Collegio. I dati potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione, per l'adempimento della finalità su indicata sia obbligatoria per Legge.

Titolare del trattamento è il Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Trapani con sede a Trapani Piazza Scarlatti Cond.Italia. Responsabile del trattamento è il Sig. Gammicchia Francesco elettivamente domiciliato per detta carica c/o la sede del Collegio.

Le competono i diritti degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679.

Dichiaro di aver preso atto dell'informativa di cui sopra ed in particolare che i dati personali conferiti saranno trattati ai fini dell'istruttoria per la presentazione dell'istanza per la partecipazione agli esami di abilitazione alla professione di geometra – sessione 2024.

Data, .....

Ai sensi del D.Lgs. n. 101/2018 - Regolamento UE 2016/675 - s'intende autorizzato il trattamento dei dati contenuti nel presente CV ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Firma

.....

**Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "S.CALVINO-G.B. AMICO"  
Via Salemi, 49  
91100 Trapani**

**OGGETTO: Esami di stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Geometra e di Geometra Laureato per la sessione 2025.**

**ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA – (NOTA 6)**

Il sottoscritto Geom. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Secondo quanto previsto dall'art.7 dell'O.M. n.110 del 04/06/2025 pubblicata sulla G.U. 4^  
Serie Speciale n. 46 del 13/06/2025.

**ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA**

1. Curriculum vitae in carta semplice, sottoscritto dal candidato, relativo all'attività professionale svolta ed eventuali ulteriori studi compiuti dopo il conseguimento del diploma di Geometra;
2. Ricevuta di versamento della tassa di ammissione agli esami dovuta all'erario di euro 49,58;
3. Ricevuta del versamento di euro 1,55 a favore dell'Istituto tecnico statale;
4. Fotocopia documento d'identità.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(luogo) (data)

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma)