DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa……..

dichiara di essere consapevole di dover sostenere e superare l'esame di stato entro la prima sessione utile e di iscriversi al relativo Ordine Professionale provvedendo entro 30 (trenta) giorni dalla decorrenza dell'abilitazione a richiedere l'iscrizione all'albo (art. 3, punto G.1, OM 10/12/2004), dandone immediatamente comunicazione alla Segreteria di Sede. In questo caso l'immatricolazione avverrà con riserva e sarà disciplinata secondo le norme del relativo articolo del Regolamento della Scuola.

Data ……..

Firma

……