

MODULO DI DOMANDA PER IL RILASCIO DI DICHIARAZIONE DI SOSTENUTO ESAME DI STATO

(SU CARTA SEMPLICE)

Al Presidente della Commissione giudicatrice degli Esami di Stato
per l'abilitazione alla professione di assistente sociale
Segreteria di Presidenza Facoltà di Scienze della Formazione
Università LUMSA
Piazza delle Vaschette, 101
00193 Roma

___ sottoscritt _____

nat__ a _____

il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

CAP _____

Tel. _____ Cellulare _____

CHIEDE

la dichiarazione di sostenuto esame di abilitazione all'esercizio della professione di assistente sociale per l'iscrizione nella sezione A/B dell'Albo professionale, prima/seconda sessione 2009, con voto/senza voto.

Allega:

- o copia della ricevuta di versamento della tassa a favore della Regione presso la quale è stato conseguito il titolo di laurea o di diploma per l'ammissione agli Esami di Stato*

Data _____

(Firma leggibile)

*Per il laureati presso le Università del Lazio l'importo è di €113,62 da effettuare su bollettino conto corrente postale intestato a LAZIODISU - c/c n. 60352481- Causale: Tassa di abilitazione esercizio attività professionale.