

Spett.le
COLLEGIO GEOMETRI E
GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI VARESE
Via San Michele n. 2/B
21100 VARESE

Oggetto: Richiesta interruzione pratica.

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____
in via _____ n. _____ - iscritto al Registro Praticanti
al n. _____ di posizione

CHIEDO

l'interruzione della pratica ai sensi dell'art. 13 delle direttive sul praticantato del
17.09.2014, per motivi di _____.

Comunico inoltre che l'interruzione non sarà superiore a mesi 9 (nove) dalla data di
decorrenza, altrimenti causa di inefficacia del periodo da me previamente svolto.

Cordiali saluti.

Data _____

Firma _____