

PROT. N. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

## INTERRUZIONE DEL PRATICANTATO

AL SIGNOR PRESIDENTE DEL  
COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI LODI

### **PROFESSIONISTA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Con studio in \_\_\_\_\_ Cap. ( ) \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo \_\_\_\_\_ .

N. iscrizione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **PRATICANTE**

Geometra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Cap. ( ) \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscritto al Registro Praticanti dal \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

## C O M U N I C A N O

l'**INTERRUZIONE DEL PRATICANTATO** dalla data \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

a causa \_\_\_\_\_

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

Il Professionista

(Firma e Timbro)

\_\_\_\_\_

IL PRATICANTE

\_\_\_\_\_