

Ill.mo  
Sig. Presidente  
del Collegio Geometri  
della Provincia di Chieti  
66100 CHIETI

**OGGETTO: Cancellazione dal Registro dei Praticanti.**

Il/la sottoscritto/a Geom. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_  
iscritto nel Registro dei Praticanti del Collegio dei Geometri e dei Geometri  
Laureati della Provincia di Chieti dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CHIEDE**

la cancellazione, con decorrenza immediata, dal Registro dei Praticanti tenuto presso codesto Collegio.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma