

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art.46 DPR n° 445/00)

Il sottoscritto

Cognome.....(indicare il cognome da nubile) Nome.....

Codice Fiscale..... Nato a.....Prov.....

Il.....Sesso.....Attualmente residente a.....Prov.....

Indirizzo.....N°.....C.A.P.....N° Tel.....

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi di codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di aver sostenuto in data/...../..... l'Esame di Maturità

..... presso l'Istituto

..... situato in via

a (Prov.), conseguendo il titolo con la valutazione di /

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L. vo 196/03 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data.....

Il dichiarante

.....