

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO

Dichiarazione sostitutiva della **CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO**

(Art.46 – lettera m – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a
(cognome e nome)

nato/a a (.....) il.....
(luogo) (prov.)

residente a (.....) in via.....
(luogo) (prov.) (indirizzo)

nella propria qualità di

genitore/tutore dell'alunno/a

nato/a a (.....) il.....
(luogo) (prov.)

residente a (.....) in via.....
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendacio è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che il minore innanzi indicato è in possesso del seguente titolo di studio:

“DIPLOMA di licenza conclusiva del primo ciclo di istruzione” conseguito in data

Presso la Scuola Secondaria di Primo Grado “Dante Alighieri” via Giustiniano 7 – Trieste (cl. 3^a.....)

Con votazione complessiva: / decimi

Trieste,

Firma

.....
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)