



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE

(Art. 46, D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (_____) il _____
Residente in (via / Piazza) _____ n. _____
Comune _____ Prov. _____ CAP _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA SUA RESPONSABILITÀ di aver conseguito il diploma di maturità

(Indica il tipo di maturità, es scientifica, classica, ecc...)

Presso l'istituto _____
(indica il nome dell'Istituto scolastico)

Con sede a _____
(indica città e provincia, dell'Istituto scolastico)

Indirizzo _____
(indica via e CAP dell'Istituto scolastico)

Nell'anno scolastico _____
(indica l'anno scolastico in cui hai conseguito il diploma di maturità)

Con voto finale pari a _____
(indica il voto conseguito, ad esempio 100/100)

DICHIARO inoltre che la durata del corso scolastico è pari ad anni _____

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto previsto dall'articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675, in base al quale i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data: _____

(firma per esteso e leggibile)