

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. 445/2000 Art. 46 - Legge 183/2011 Art. 15)

POSSESSO DI TITOLO DI STUDIO (alunni minorenni)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Pv/Stato _____
il _____ residente a _____ provincia _____
Via/Viale/Piazza _____ n. _____ CAP _____
CODICE FISCALE _____

GENITORE -TUTORE/RICE DELL'ALUNNO/A _____

iscritto per l'anno scolastico 2020/2021 alla classe _____

Indirizzo _____

Sotto la propria personale responsabilità e pienamente consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall' articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a nato/a a _____ il _____

ha conseguito presso la Scuola Secondaria di 1°grado Statale/Parificata _____

di _____ nell'a.s. _____ la

DIPLOMA DI LICENZA MEDIA

riportando il seguente giudizio sintetico / voto _____

Lingue comunitarie studiate: 1° _____ 2° _____

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. della Legge 196/2003 che 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

Il/la dichiarante _____
Firma per esteso e leggibile

Documento correlato di una copia di un documento di identità di chi firma.