

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO  
(Art.46 – lettera l, m, n – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nat\_a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

di avere conseguito il Diploma di Scuola Media Superiore \_\_\_\_\_

con il seguente punteggio \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di avere conseguito la Laurea \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Allega fotocopia del documento d'identità valido.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_