

**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 _____