

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

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

residente a _____ ()

p.za/via _____ N. _____

E-mail _____ Tel. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

DICHIARA

- 1) di essere nato a _____ il _____
- 2) di essere residente a _____ in via/piazza _____ N. _____
- 3) di essere domiciliato a _____ in via/piazza _____ N. _____
- 4) di essere in possesso del seguente TITOLO DI STUDIO:
_____ conseguito presso _____

di _____ () nell'anno scol. _____

- 5) di non aver presentato richiesta di iscrizione e/o frequenza e di non aver sostenuto esami presso altri istituti statali o paritari nell'anno scolastico 20__/20__

Data, _____

Il Dichiarante
