

CIRCOLARE 57 dell'11 NOVEMBRE 2020

ALLEGATO 3

Autocertificazione Titolo di Studio

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 445 del 28 dicembre 2009)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___) il giorno
___/___/___ e residente a _____ (___) in via _____,

- alunno/a della classe _____
- padre/madre di _____ alunno della classe _____

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di aver conseguito presso la Scuola Media Statale/Parificata:

_____ di _____

nell'anno scolastico ____/____ il **DIPLOMA DI LICENZA DI SCUOLA MEDIA**

riportando il seguente giudizio sintetico/voto _____

Lingue comunitarie studiate: 1 _____

2 _____

Luogo e data

FIRMA

(in esteso e leggibile)
