

**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)

\_\_\_\_\_