

AUTOCERTIFICAZIONE del TITOLO DI STUDIO
Solo per i titoli di studio conseguiti in Italia
(Art.46 D.P.R. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ N° _____

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.p.r. n. 445/2000).

DICHIARA

- DI ESSERE DI CITTADINANZA _____
(in caso di cittadino extracomunitario dovrà essere prodotta una ulteriore dichiarazione tramite la propria ambasciata o consolato di stanza in Italia.)

- DI ESSERE IN POSSESSO DEL TITOLO DI STUDIO DELLA SCUOLA DELL'OBBLIGO.

IN PARTICOLARE DI POSSEDERE IL TITOLO DI STUDIO

CONSEGUITO PRESSO L'ISTITUTO SCOLASTICO _____

CON SEDE A _____ NELL'ANNO _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data, _____

Il Dichiarante
