



MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO SCOLASTICO

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il _____

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

dichiara

che è in possesso del seguente titolo di studio scolastico:

[] Diploma di maturità _____ conseguito il _____ presso
l'Istituto _____

[] laurea (*) _____ in _____ conseguita presso
l'Università degli studi di _____

(*) specificare la durata istituzionale del corso di studi.

Luogo e data _____, ___/___/_____

In fede
