



AUTOCERTIFICAZIONE DEL DIPLOMA DI MATURITÀ (artt.19 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscritt\_ cognome ..... nome ..... (N.B. Il nome dichiarato figurerà sulla pergamena di laurea)

nat\_ a ..... il ..... (comune) (provincia)

codice fiscale ..... cittadinanza .....

residente a ..... via ..... n. .... (comune) (provincia)

CAP ..... tel. .... cellulare ..... e-mail .....

domiciliat\_ a ..... via ..... n. .... (comune) (provincia)

CAP ..... tel. ....

- consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerò nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;
• consapevole che, fermo restando le responsabilità penali, in caso di dichiarazioni false, decadrò, con effetto retroattivo, dal diritto di iscrizione, che mi sarà inoltre annullata la carriera scolastica e non avrò diritto al rimborso della tassa di iscrizione.

dichiaro sotto la mia responsabilità

➤ di aver conseguito il diploma di scuola secondaria superiore ..... (specificare il tipo di maturità: scientifica, classica, linguistica ecc.)

di durata:

☐ quinquennale / ☐ quadriennale senza anno integrativo / ☐ quadriennale con anno integrativo

presso il Liceo / Istituto ..... statale ☐ legalmente riconosciuto ☐

Via: ..... CAP ..... Città: ..... (indicare esattamente l'indirizzo del Liceo/Istituto)

nell'anno scolastico ..... con voto ..... / ..... (indicare se il voto è espresso in sessantesimi o in centesimi)

..... / ..... (scrivere il voto anche in lettere)

anno integrativo presso Liceo/Istituto ..... statale ☐ legalmente riconosciuto ☐

Via: ..... CAP ..... Città: ..... (indicare esattamente l'indirizzo del Liceo/Istituto)

nell'anno scolastico .....

Parma,.....

..... (Firma)