# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

sottoscritt

cognome nome

nat a ( ) il , residente a

C.A.P. in via consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000,

# DICHIARA

di aver conseguito il diploma di maturità presso con sede a ( )

C.A.P. in via

nell’a.s. e di aver riportato la votazione di / . Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni .

Data

Firma