

# AUTODICHIARAZIONE POSSESSO TITOLO DI STUDIO

(art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28. . 2012)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/ esercente la patria podestà

## DICHIARA

che il / la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

ha effettivamente conseguito il diploma di licenza media presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'a.s. 2016/2017

con votazione \_\_\_\_\_

Il / La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole delle responsabilità penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 in caso di false dichiarazioni; che i dati esposti sono esatti; e pertanto solleva la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

L'Aquila, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_