

Modello di Autocertificazione

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ provincia di _____
residente a _____ provincia di _____
in via/piazza _____

Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi della legge 15/1968:

- **IN CASO DI ALUNNO MAGGIORENNE:**

di essere in possesso di Diploma di Licenza Media Inferiore conseguito presso la scuola
media _____ nell'a.s. _____
con votazione _____

- **IN CASO DI ALUNNO MINORENNE:**

che il/la propri_ figli_ _____
nato/a il _____ a _____ provincia _____
è in possesso di Diploma di Licenza Media Inferiore conseguito presso la scuola media
_____ nell'a.s. _____
con votazione _____

.....

Luogo e data _____ *Firma _____

*La firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'ente che ha richiesto il certificato.

La presente dichiarazione ha validità per n. 6 mesi (art.41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che costituisce hanno validità maggiore, ha la stessa validità di essi.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000