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