

Conseguimento diploma di maturità

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

III/ la sottoscritto/a

Cognome, Nome *(scrivere sul rigo qui sopra)*

Luogo e data di nascita

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 sotto la propria responsabilità

di aver conseguito il diploma di maturità *(Indicare il tipo di maturità, es scientifica, classica, ecc...)*

presso l'Istituto *(indicare il nome dell'Istituto scolastico)*

con sede a *(indicare città e provincia, dell'Istituto scolastico)*

indirizzo *(indicare via e cap dell'Istituto scolastico)*

nell'anno scolastico 2024 /2025 e di aver riportato la votazione di ____ / ____ .

Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni ____.

data.....

firma