

AUTOCERTIFICAZIONE DI POSSESSO DI TITOLO DI STUDIO

(Ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/00 e Direttiva 183/2011)

Il/La sottoscritt_____

nat_____ a _____ (____) il _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste per le
dichiarazioni mendaci, che ha conseguito (è in attesa di conseguire)

presso_____

di_____

nell'a.s. _____ il

DIPLOMA di MATURITA'

Firenze, li _____

Il Dichiarante
