

DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE
D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000
(Titolo di Studio)

Il/la sottoscritt_/_/___ _____

Nat_/_/___ a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n° _____

In qualità di esercente la potestà genitoriale/tutela su minore _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n° _____ CAP _____

A conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 N°445,sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ,ai sensi e per gli effetti di cui all'art.46 del citato D.P.R. e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il minore è in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito presso la scuola sec I°"Leonardo da Vinci" nell'anno scolastico **2011/2012**

Riportando la seguente valutazione espressa in decimi: _____

Bologna, ____/____/____

Firma del genitore

(*) nel caso in cui il documento sia inviato a mezzo Fax - posta o tramite incaricato, è necessario allegare fotocopia di un documento di riconoscimento. (carta di identità o passaporto)