

(Modulo da allegare alla domanda di iscrizione in sostituzione della certificazione del titolo di studio posseduto)

## **AUTOCERTIFICAZIONE DI POSSESSO DI TITOLO DI STUDIO**

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto  
"Archimede" di Treviglio**

Il/La sottoscritt

nat a ( ) il

### **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci, che il/la proprio/a figlio/a (cognome e nome come risulta dall'estratto di nascita)

ha conseguito presso la Scuola Media St.le

di

nell'a.s. la

### **LICENZA MEDIA**

riportando il seguente voto

Lingua straniera studiata:

, li

**Il Dichiarante**

### **n.° Carta di identità del genitore**

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.

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

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000).

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.