

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE  
DEL POSSESSO DEL TITOLO DI STUDIO  
(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE  
O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARO DI AVER CONSEGUITO IL TITOLO DI MATURITÀ**

presso l'istituto (nome) \_\_\_\_\_

tipologia del titolo (es., maturità scientifica) \_\_\_\_\_

indirizzo dell'istituto (via, numero civico) \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ città/comune \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Il/La Dichiarante**

\_\_\_\_\_ (luogo, data) \_\_\_\_\_ (firma)

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Riservato alla Scuola/Istituto:**

Quanto dichiarato corrisponde al vero.

- Sì
- No – prego specificare: \_\_\_\_\_

Data, firma e timbro della Scuola/Istituto