

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

CONSEGUIMENTO MATURITÀ

__ sottoscritt_ _____
cognome nome

nat_a _____ (_____)

il _____, residente a _____

CAP _____ in via _____

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 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di aver conseguito il **Diploma di Istituto Tecnico Settore Tecnologico**

Indirizzo _____

Articolazione _____

presso l'ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO "E. FERMI" con sede in Ascoli Piceno, viale della Repubblica 31 - 63100

Ascoli Piceno - nell'anno scolastico _____ e di aver riportato la votazione di _____/_____.

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

Data _____.

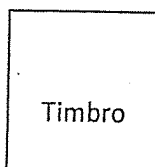
Firma del dichiarante _____.

Spazio riservato all'Amministrazione o Gestore di pubblico servizio.

Accettazione della dichiarazione sostitutiva.

Denominazione dell'Amministrazione o Gestore di Pubblico Servizio

Data _____



F.to IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO