

## Modello di Autocertificazione del Titolo di Studio

Il/la Sottoscritto/a .....  
Identificabile con documento d'identità P.A./ C.I. nr. ....  
nato/a il..... a..... provincia di .....  
residente a ..... provincia di..... in Via/P.zza.....

**Dichiara sotto la propria responsabilità art. 46 - lettera l, m, n - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:**

- Di essere in possesso di Diploma di Licenza Media conseguita nell'anno.....  
Presso.....con votazione .....  
Prima lingua studiata.....  
Seconda lingua studiata.....
  
- Di essere in possesso di Diploma di Superamento dell'Esame di Stato conclusivo del corso di studio indirizzo .....  
conseguito nell'anno ..... Presso ..... con  
votazione .....
  
- Altro.....  
.....

Luogo e data..... Firma .....

Il Sottoscritto..... ai sensi della legge 191/98 art. 2 comma 10,  
allega copia di un documento d'identità chiaro e leggibile.

Firma.....