

## Modello di Autocertificazione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_

Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi della legge 15/1968:

- **IN CASO DI ALUNNO MAGGIORENNE:**

di essere in possesso di Diploma di Licenza Media Inferiore conseguito presso la scuola  
media \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_  
con votazione \_\_\_\_\_

- **IN CASO DI ALUNNO MINORENNE:**

che il/la propri\_ figli\_ \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
è in possesso di Diploma di Licenza Media Inferiore conseguito presso la scuola media  
\_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_  
con votazione \_\_\_\_\_

.....

Luogo e data \_\_\_\_\_ \*Firma \_\_\_\_\_

\*La firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'ente che ha richiesto il certificato.

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

**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