



Istituto tecnico – settore tecnologico
Automazione - Chimica - Informatica – Meccatronica

Istituto professionale – settore industria e artigianato
Operatore elettrico – Operatore meccanico

(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 __l__ propri__ figli__ (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 giudizio sintetico _____

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.

