

Via Vicenza, 49/A – 36071 ARZIGNANO (Vicenza)

☎ 0444 670441 – 0444 672016 - 📠 0444 450920

Codice Fiscale 81000460246 – Codice Istituto VITF010009 e-mail vitf010009@istruzione.it pec vitf010009@pec.istruzione.it
www.galileiarzignano.edu.it

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a [.....] nato/a a

[.....] (prov.) il [.....]

e residente a [.....] (prov.) in via [.....] n°.....

in qualità di genitore/tutore di [.....]

consapevole delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la sua responsabilità

DICHIARA

che il proprio figlio [.....] proveniente dalla Scuola

Media [.....] comune di [.....]

ha conseguito nell'anno scolastico [.....] il Diploma di Scuola media **di primo grado con il voto di**
...../decimi.

Luogo e data

Firma

[.....]