

AUTOCERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO

Al Dirigente Scolastico

LICEO SCIENTIFICO STATALE "E. CURIEL" – via Durer n. 14

P A D O V A

l sottoscritt_

padre

madre

Tutore

Cognome e nome

dell'alunn_

Cognome e nome

iscritt_ per l'anno scolastico _____ alla classe **PRIMA**

dichiara

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunn_

Cognome e nome

nat_

a

il

proviene dalla scuola media _____ ove ha

frequentato la classe terza e ha conseguito il diploma di secondaria di I grado con la seguente votazione _____

lingue straniere studiate _____

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98 183/2011)