

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
CONSEGUIMENTO MATURITÀ**

(ai sensi degli articoli 40 e 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ (_____)

il _____, residente a _____ (_____), C.A.P. _____,

in via _____,

DICHIARA

di aver conseguito il diploma di maturità del Liceo _____

presso l'I.I.S. Via dell'Immacolata, 47 con sede a Civitavecchia (Roma) C.A.P. 00053

in Via dell'Immacolata, 47 Civitavecchia (Roma)

nell'a.s. ____/____ e di aver riportato la votazione di ____/_____.

Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni _____.

Dichiara infine:

- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art. 13 D.Lgs. 196/2003).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000

Luogo e data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio ai sensi dell'art. 74, comma 1, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445