

# AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI DI STUDIO

(D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e  
per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

## D I C H I A R A di <sup>(1)</sup>

1. essere in possesso del seguente diploma di scuola media superiore: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ eventuale indirizzo e/o orientamento:  
\_\_\_\_\_ di durata  4  5 anni  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare nome Istituto e sede)  
\_\_\_\_\_ con il seguente punteggio: \_\_\_\_\_;

2. essere in possesso dell' idoneità del corso integrativo conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con il seguente punteggio: \_\_\_\_\_;  
(indicare nome Istituto e sede)

3. aver conseguito il seguente titolo accademico: Laurea/Diploma Universitario in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_ ,

esami superati per il conseguimento del titolo accademico:

da compilare solo in caso di richiesta di immatricolazione con abbreviazione di corso, ovvero allegare autocertificazione<sup>(2)</sup> riportante:

- esami superati con votazione data e CFU
- settore disciplinare

---

---

---

---

---

---

La presente dichiarazione viene resa per le voci di cui ai numeri <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) <sup>(4)</sup>

<sup>(1)</sup> Barrare le voci che interessano;

<sup>(2)</sup> Lo studente laureato presso altra Università deve allegare autocertificazione riportante:

- esami superati con votazione data e CFU
- settore disciplinare;

<sup>(3)</sup> Indicare i numeri delle voci che sono state compilate;

<sup>(4)</sup> La firma non va autenticata ai sensi della normativa vigente, nè deve necessariamente avvenire alla presenza dell' impiegato dell' Ente che ha richiesto il certificato.