



AUTOCERTIFICAZIONE DEL DIPLOMA DI MATURITÀ (artt.19 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Lo sottoscritt_ cognome nome (N.B. Il nome dichiarato figurerà sulla pergamena di laurea)

nat_ a il (comune) (provincia)

codice fiscale cittadinanza

residente a via n. (comune) (provincia)

CAP tel. cellulare e-mail

domiciliat_ a via n. (comune) (provincia)

CAP tel.

- consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerò nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;
• consapevole che, fermo restando le responsabilità penali, in caso di dichiarazioni false, decadrò, con effetto retroattivo, dal diritto di iscrizione, che mi sarà inoltre annullata la carriera scolastica e non avrò diritto al rimborso della tassa di iscrizione.

dichiaro sotto la mia responsabilità

➤ di aver conseguito il diploma di scuola secondaria superiore (specificare il tipo di maturità: scientifica, classica, linguistica ecc.)

di durata:

quinquennale / quadriennale senza anno integrativo / quadriennale con anno integrativo

presso il Liceo / Istituto statale legalmente riconosciuto

Via: CAP Città: (indicare esattamente l'indirizzo del Liceo/Istituto)

nell'anno scolastico con voto / (indicare se il voto è espresso in sessantesimi o in centesimi)

..... / (scrivere il voto anche in lettere)

anno integrativo presso Liceo/Istituto statale legalmente riconosciuto

Via: CAP Città: (indicare esattamente l'indirizzo del Liceo/Istituto)

nell'anno scolastico

- di essere a conoscenza del divieto di iscrizione contemporanea a corsi di laurea triennali, corsi di laurea specialistica, corsi di laurea magistrale, dottorati di ricerca, corsi di diploma di specializzazione e master presso la stessa o altra università (Regolamento Didattico di Ateneo).

Parma,.....

..... (Firma)