

AUTOCERTIFICAZIONE PROSECUZIONE STUDI

Il/La sottoscritto/a _____ [cognome e nome], sesso ____ [M/F] nato/a a _____ [città] (____) [prov.] il _____ [data], di cittadinanza _____ [nazionalità] e residente in via _____ [indirizzo] CAP _____ Comune _____ Prov _____ telefono fisso _____ cellulare _____ e-mail _____, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essersi diplomato nell'anno scolastico 2020/2021;
- di proseguire gli studi post diploma iscrivendosi alla facoltà _____ dell'ateneo _____ di _____ [città] _____ [prov].

In fede.

_____ [luogo], _____ [data]

Firma
