

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
CONSEGUIMENTO MATURITÀ**

___ sottoscritt ___ _____
cognome *nome*
nat ___ a _____ (____) il _____,
residente a _____
C.A.P. _____ in via _____

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 DPR 445/2000,

DICHIARA

di aver conseguito il diploma di maturità scientifica _____
presso il Liceo Scientifico "Carlo Cafiero" con sede a Barletta (BT),
C.A.P. 76121, in via Dante Alighieri n° 1, nell'a.s. _____ / _____ e di aver riportato la
votazione di ____/100____

Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni 5.

Barletta, _____

Firma

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000