



UNIVERSITÀ DI PARMA

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Allegato 6

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

Io sottoscritt_ cognome nome

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

Parma,

.....

(Firma)