



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)