

AUTOCERTIFICAZIONE DIPLOMA

Il sottoscritto,
nato a, il

**dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000
quanto segue:**

di aver conseguito presso l'istituto di Scuola Superiore/ Università _____

il Diploma di Maturità/Laurea in _____

in data _____

con il voto di _____

Data _____

Firma _____