

Autocertificazione Titolo di Studio

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 445 del 28 dicembre 2009)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ () il giorno __/__/__ e residente a _____ () in via _____,

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

A. Di essere iscritto presso l'Università degli Studi del Sannio al seguente Corso di Studi:

Corso di _____

Classe _____, matricola _____

B. di essere in possesso del/i seguenti titolo/i di studio:

1) titolo di istruzione superiore (diploma)

conseguito in data ____/____/____

presso _____

2) titolo di studio (Laurea, LM, Laurea V.O.)

_____ classe _____

conseguito in data ____/____/____

presso _____

3) titolo di studio (Laurea, LM, Laurea V.O.)

_____ classe _____

conseguito in data ____/____/____

presso _____

Luogo e data

FIRMA
(in esteso e leggibile)

N.B. Coloro che sono iscritti presso l'Università degli Studi del Sannio ad un corso di Laurea (triennale) o coloro che sono in possesso di Laurea V.O. dovranno indicare anche le informazioni relative al diploma di istruzione superiore.