|  |  |
| --- | --- |
| **logo_def_blu-pc copia** | Direzione 7**Area Studenti**   |

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CONSEGUIMENTO TITOLO DI STUDIO

(D.P.R. n.445 del 28/12/2000 art.46)

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a …………………………………………………………………………………………………………………… il ……………………

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75, 76 D.P.R.n.445 del 28/12/2000)

DICHIARA

* di avere conseguito la maturità in …………………………………………………………………………………………………
* nell’anno scolastico ……………………………………………………………………………………………………………………….
* presso l’Istituto ………………………………………………………………………………………………………………………………
* sede di …………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* con la seguente votazione …………………………………………………………………………………………………………….

Data ……………… Firma ……………………………………………………………

Informativa ai sensi dell’art.13 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. – I dati personali comunicati dagli interessati saranno trattati dall’Università degli Studi Roma Tre unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, dalla procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto dei diritti che l’art.7 D.lgs. 196/2003 riconosce agli interessati stessi.