



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
UFFICIO VII - AMBITO TERRITORIALE DI VERONA
Viale Caduti del Lavoro, 3 – 37124 Verona

Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' .

Il/la sottoscritto / a..... nato /a a
ile residente avia
avendo conseguito la maturità di:
nell'anno scolasticopresso il Liceo / Istituto Statale / I.T.C.S./Istituto Paritario:
.....di
con il voto di: (in numero ed in lettere) :

DICHIARA:AI SENSI del D.P.R.. 445/2000 artt. 46 e 47

di non essere in possesso del titolo di studio di **DIPLOMA CONCLUSIVO DELL'ESAME DI STATO D'ISTRUZIONE SECONDARIA DI II° GRADO** di cui sopra a perché smarrito in data e luogo imprecisati. Il dichiarante è a conoscenza dell'art. 26 legge n. 15/1968 riguardante le dichiarazioni mendaci e consapevole delle responsabilità ad esse correlate, anche ai sensi del D.P.R. 445/2000..

Verona, _____

Firma _____