

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

__ I __ sottoscritt_ _____ nat_ _____ il _____ a
_____, residente a _____ (Prov. ____)
in Via _____ ,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false o mendaci

D I C H I A R A
(cancellare le voci che non interessano)

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n.445,

di essere iscritt___ nell'anno scolastico / accademico 20... / 20... dal _____ al _____
(1) anno del corso di studi / abilitante / di Laurea / di Specializzazione / di Perfezionamento in
(2) _____ / presso l'Istituto /
l'Università degli Studi / Politecnico / di _____(3) con sede in
_____.

al quale è immatricolat___ dal _____

La durata legale del corso è di n. _____ anni scolastici / accademici (escluse dilazioni).

Il/ la sottoscritt___ , ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/6/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Allega copia fotostatica della carta d'identità.

_____, _____
(luogo) (data)

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

N.B.:

(1) aggiungere F.C. se trattasi di anno fuori corso

(2) Riportare l'esatta denominazione del corso al quale si è iscritti;

(3) Riportare per esteso l'esatta denominazione dell'istituzione scolastica frequentata (Scuola, Università, Facoltà, ecc.) con il relativo indirizzo, compreso l'indirizzo di posta elettronica e specificare per le istituzioni non statali gli estremi del riconoscimento da parte dell'ordinamento pubblico italiano.