



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale Lombardia  
Liceo Classico Statale "A. Manzoni"  
Via Ghislanzoni, 7 – 23900 LECCO C.M. LCPC01000A  
C.F. 83005080136 – Codice Univoco UFVP2T  
Tel. 0341 362362 – Fax 0341 286133  
E-mail [lcpc01000a@istruzione.it](mailto:lcpc01000a@istruzione.it) PEC [lcpc01000a@pec.istruzione.it](mailto:lcpc01000a@pec.istruzione.it)

### AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO

(L. 15/1998 - 127/1997 - D.P.R. 445/2000, art. 46 e 47 - L. 183/2011, art. 15)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (.....) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
documento di identità n. \_\_\_\_\_, rilasciato  
da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, genitore  
di \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di  
atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000;

### DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
ha conseguito il diploma di Licenza Secondaria di Primo Grado presso  
l'Istituto \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con il voto \_\_\_\_\_/decimi.

### INFORMATIVA

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, all'art. 13 del D. Leg.vo 196/2003 e al regolamento ministeriale 07/12/2006 n. 305, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è firmata dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia di un documento di identità del sottoscritto, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure tramite posta. Ai fini dell'accertamento d'ufficio di cui all'art. 43 del citato D.P.R., dei controlli di cui all'art. 71, delle prescrizioni di cui all'art. 58 del CAD (Codice dell'Amministrazione Digitale), D. Leg.vo 82/2005 e art. 15 L. 183/2011, è possibile contattare telefonicamente l'ufficio responsabile.

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia del documento d'identità dei genitori.**