



**DICHIARAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO**  
*(da compilarsi obbligatoriamente)*

In attuazione della Legge anagrafica del 24 dicembre 1954, n. 1228, e ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento anagrafico approvato con D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223,

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ (Cognome Nome)

nat\_ il |\_\_|\_| |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| a \_\_\_\_\_ (luogo nascita)  
(data nascita)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, di possedere il seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

conseguito nell'anno |\_\_|\_|\_|\_|\_| e a tal fine segnala che la documentazione può essere acquisita presso l'Istituto:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Poggiardo, \_\_\_\_\_

\_L\_ DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_