

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
CONSEGUIMENTO MATURITA'
EQF – LIVELLO 4

___sottoscritt___ _____
cognome nome

nat___ a _____ (_____)

il _____, residente a _____

C.A.P. _____ in via _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

Di aver conseguito il diploma di maturità EQF – LIVELLO 4
Indirizzo **“PRODUZIONI INDUSTRIALI E ARTIGIANALI” ARTICOLAZIONE “ARTIGIANATO”**

Presso l’Istituto Superiore “G. Falcone” con sede a Gallarate (VA) CAP 21013, Via Matteotti 4

nell’ a.s. _____ - _____ e di aver riportato la votazione di _____/100

Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni 5.

Data _____

Firma _____