

# AUTOCERTIFICAZIONE DI TITOLO DI STUDIO

(Ai sensi dell'art.2 Legge 4 Gennaio 1968 n. 15)

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto "B.Russell" di Guastalla RE

## D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci, che il proprio figlio/a ha conseguito, presso la Scuola Media Statale \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_ la

## L I C E N Z A M E D I A

riportando il seguente giudizio sintetico \_\_\_\_\_

Guastalla, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_