

Esami Idoneità/Integrativi a. s. 20 /20**AUTOCERTIFICAZIONE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 ISIS "Mamoli"
BERGAMO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403)
 (art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a			
Nato /a			
il			
Residente a			
In via			
Recapito telefonico-mail	Tel.	cell.	Mail

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

che la propria preparazione agli esami di IDONEITA' è conforme ai Programmi di studio dell'Indirizzo

- Liceo delle Scienze Umane
- Prof. Ie Servizi Socio-Sanitari

_____ lì, _____

IL/LA DICHIARANTE

LA FIRMA **NON DEVE ESSERE** AUTENTICATA

(Art.2 L.4 gennaio 1968 n.15, art. 3, comma 10, L.15 maggio 1997n. 127)

La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale del certificato che sostituisce.