AUTODICHIARAZIONE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___/___/_____

residente a _____

codice fiscale _____

DICHIARA

di essere regolarmente iscritto/a presso _____

(Università/Istituto e denominazione completa)

al Corso di _____

(es. Medicina e Chirurgia / Liceo Scientifico / altro)

con numero di matricola (solo per studenti universitari) _____

Luogo e data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che quanto sopra riportato corrisponde a verità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci.