

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
SUOR ORSOLA BENINCASA - NAPOLI



Matricola: | | | | | | | | | | | | | | | |

AUTOCERTIFICAZIONE
AI SENSI DELLA LEGGE 127/97
E D.P.R. N° 403 DEL 1998

Il sottoscritt _____ nat _____ a
_____ il ____/____/____ e residente a _____ alla
via _____;

D I C H I A R A

di essere in possesso della maturità:

(INDICARE IL NUMERO CORRISPONDENTE NELLA CASELLA)

1) MAGISTRALE	4) TECNICA	7) ARTE APPLICATA
2) CLASSICA	5) PROFESSIONALE	8) ARTISTICA
3) SCIENTIFICO	6) LINGUISTICO	9) PSICO SOCIO PED.

conseguita presso l'Istituto _____ (città)
_____ nell'anno scolastico _____ riportando la
votazione di ____/____.

EVENTUALE ANNO INTEGRATIVO:

(DA COMPILARE SOLO PER CHI È IN POSSESSO DI MATURITA' QUADRIENNALE)

conseguito presso l'Istituto _____
(città) _____ nell'anno scolastico ____ / ____ / ____

Di essere in possesso della laurea in _____

Conseguita presso _____

In data ____/____/____ con la votazione di _____;

di essere in possesso dell'abilitazione all'insegnamento _____

_____ classe _____ in data ____/____/____

con la votazione di _____

di essere iscritto al secondo anno dell'abilitazione all'insegnamento _____

_____ classe _____

La sottoscritta dichiara sotto la propria responsabilità che i dati suddetti corrispondono a verità e di essere consapevole che il contenuto della presente dichiarazione sia sottoposta a controllo.

FIRMA DEL DICHIARANTE

Napoli, _____
