



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "G. PUCCINI"

Via Dante, 11 - 21013 Gallarate

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ATTESTANTE TITOLI DI STUDIO

(ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Procedura per Maggiorenni

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

AUTOCERTIFICA

- di aver conseguito presso la Scuola/Istituto _____
il seguente titolo di studio _____
- di aver conseguito presso la Scuola/Istituto _____
il seguente titolo di studio _____
- di aver conseguito presso il Conservatorio/Istituto Musicale Pareggiato _____
di _____ i seguenti titoli di studio:

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Gallarate, li _____

Firma
