

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_

iscritto al corso di Operatore Amministrativo Contabile presso l'Istituto Santa Croce con sede in Gragnano (NA) alla via Nuova San Leone n. 62, consapevole delle sanzioni previste in capo a chi rilascia false o mendaci dichiarazioni, ai sensi dell'articolo 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000,

### **DICHIARA**

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito presso l'istituto \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

con votazione di \_\_\_\_\_

Luogo e data,

in fede,