

**AUTOCERTIFICAZIONE COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE**

(Art. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
di cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**D I C H I A R A**

che **la copia del DIPLOMA originale di Licenza conclusiva del primo ciclo di istruzione**  
dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_

che frequenta il Liceo Scientifico Statale "A. Diaz" di Caserta

Classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ Sede di |\_\_| Caserta |\_\_| San Nicola La Strada

**E' CONFORME ALL'ORIGINALE IN MIO POSSESSO.**

Località \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

Si allega copia di un documento di identità fronte-retro in corso di validità.