



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

AL MAGNIFICO RETTORE

AUTOCERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI ACCESSO

Io sottoscritto/a (N.B. Il nome dichiarato figurerà nella pergamena di laurea)

NAT__ a il RESIDENTE

Via N. C.A.P. TEL

valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 3 e 46 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole, ex art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

di essere in possesso del seguente titolo :

- DIPLOMA DI MATURITÀ
.....
- LAUREA
.....

conseguito presso l'Istituto/Università:

.....

Via n. C.A.P. Città Tel.

nell'anno scolastico/accademico..... con votazione.

DICHIARO infine

di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali, **in caso di dichiarazioni false**, decadrò automaticamente dal diritto d'iscrizione, sarà annullata la carriera scolastica, non avrò diritto al rimborso delle tasse d'iscrizione.

Roma

(FIRMA)