

## MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la Sottoscritto/a .....  padre  madre  
dell'alunno.....Identificabile con documento d'identità  
.....nr. .... nato/a il .....  
a..... provincia di ..... residente a  
.....in Via/P.zza.....

### **Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi della legge 15/1968:**

che il proprio figlio/a .....nato/a..... il  
.....ha conseguito nell'a.s. 2016/2017 il Diploma di  
Licenza Media Inferiore con la seguente votazione ..... presso  
l'Istituto Comprensivo.....

Luogo e data .....

Firma .....