



# LICEO "CHECCHIA RISPOLI - TONDI"

SCIENTIFICO - CLASSICO

Via Marconi, 33 - 71016 SAN SEVERO (FG)

Tel. 0882/331218 - Fax 0882/070125 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002

PEO: fgps210002@istruzione.it - PEC: fgps210002@pec.istruzione.it – SITO WEB: [www.liceorispolitondi.edu.it](http://www.liceorispolitondi.edu.it)



**Agli studenti delle Classi Quinte a.s. 2023-2024**

**AL DSGA**

**Al Registro Elettronico**

**Al Sito web**

## **CIRCOLARE n. 496**

### **OGGETTO: Comunicazione in merito all'autocertificazione del titolo di studio.**

Si informano gli studenti delle classi quinte che, al termine degli Esami di Stato e dopo la pubblicazione dei relativi esiti, in attesa di ricevere la pergamena del diploma possono autocertificare il titolo di studio, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, modificato e integrato dalla Legge 12/11/2011, n. 183.

L'autocertificazione deve essere prodotta presso le Pubbliche amministrazioni, ma anche presso i gestori di pubblici servizi, i quali possono avviare un controllo che ne verifichi la validità, in modo da accertare eventuali falsità e/o scorrettezze.

Pertanto, per l'iscrizione nelle Università pubbliche, per la partecipazione a concorsi pubblici e in tutti i casi in cui si richiede di produrre il titolo di studio non serve richiedere certificati sostitutivi del diploma (che, per altro, la segreteria della scuola, per legge, può rilasciare solo nel caso in cui non debbano essere esibiti presso una Pubblica Amministrazione).

Allo scopo di facilitare la redazione dell'autocertificazione del diploma, si fornisce un modulo precompilato, da completare con i dati personali, il voto, l'eventuale lode, se conseguita e la data di conseguimento del titolo (va indicata la data di pubblicazione degli esiti degli esami sul R.E.).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Pasquale Marco ROMANO  


**AUTOCERTIFICAZIONE del TITOLO DI STUDIO**  
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto, ..... nato a..... (FG) il .....,  
residente a .....in via .....

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

**DICHIARA**

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di LICEO CLASSICO
---------------------------

conseguito in data ..... al termine dell'anno scolastico ....., presso il  
LICEO "CHECCHIA RISPOLI – TONDI", sito in San Severo (FG), Via Marconi con  
voto ..... (..... / centesimi).

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

1. La firma non va autenticata, né deve essere apposta alla presenza dell'impiegato dell'Ente interessato.
2. La presente dichiarazione ha validità di 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000)
3. La presente dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 del D.P.R. 445/2000), unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art 37 D.P.R. 445/2000

<b>Nei casi in cui le norme di legge o di regolamenti prevedono che in luogo della produzione di certificati possa essere presentata una dichiarazione sostitutiva, la mancata accettazione della stessa costituisce violazione dei doveri di ufficio, ai sensi dell'art. 74 comma 1 del D.P.R. 445/2000</b>
--

**AUTOCERTIFICAZIONE del TITOLO DI STUDIO**  
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto, ..... nato a..... (FG) il .....,  
residente a .....in via .....

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

**DICHIARA**

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di **LICEO CLASSICO**

conseguito in data ..... al termine dell'anno scolastico ....., presso il  
LICEO "CHECCHIA RISPOLI – TONDI", sito in San Severo (FG), Via Marconi con  
voto ..... (..... / centesimi) e con la concessione della lode.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

1La firma non va autenticata, né deve essere apposta alla presenza dell'impiegato dell'Ente interessato.

2.La presente dichiarazione ha validità di 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000)

3La presente dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 del D.P.R. 445/2000), unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art 37 D.P.R. 445/2000

**Nei casi in cui le norme di legge o di regolamenti prevedono che in luogo della produzione di certificati possa essere presentata una dichiarazione sostitutiva, la mancata accettazione della stessa costituisce violazione dei doveri di ufficio, ai sensi dell'art. 74 comma 1 del D.P.R. 445/2000**

**AUTOCERTIFICAZIONE del TITOLO DI STUDIO**  
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto, ..... nato a..... (FG) il .....,  
residente a .....in via .....

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

**DICHIARA**

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di LICEO SCIENTIFICO
------------------------------

conseguito in data ..... al termine dell'anno scolastico ....., presso il  
LICEO "CHECCHIA RISPOLI – TONDI", sito in San Severo (FG), Via Marconi con  
voto ..... (..... / centesimi).

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

- 1.La firma non va autenticata, né deve essere apposta alla presenza dell'impiegato dell'Ente interessato.
  - 2.La presente dichiarazione ha validità di 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000)
  - 3.La presente dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 del D.P.R. 445/2000), unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.
- Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art 37 D.P.R. 445/2000

<b>Nei casi in cui le norme di legge o di regolamenti prevedono che in luogo della produzione di certificati possa essere presentata una dichiarazione sostitutiva, la mancata accettazione della stessa costituisce violazione dei doveri di ufficio, ai sensi dell'art. 74 comma 1 del D.P.R. 445/2000</b>
--

**AUTOCERTIFICAZIONE del TITOLO DI STUDIO**  
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto, ..... nato a..... (FG) il .....,  
residente a .....in via .....

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

**DICHIARA**

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di **LICEO SCIENTIFICO**

conseguito in data ..... al termine dell'anno scolastico ....., presso il  
LICEO "CHECCHIA RISPOLI – TONDI", sito in San Severo (FG), Via Marconi con  
voto ..... (..... / centesimi) e con la concessione della lode.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

1. La firma non va autenticata, né deve essere apposta alla presenza dell'impiegato dell'Ente interessato.
2. La presente dichiarazione ha validità di 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000)
3. La presente dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 del D.P.R. 445/2000), unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art 37 D.P.R. 445/2000

**Nei casi in cui le norme di legge o di regolamenti prevedono che in luogo della produzione di certificati possa essere presentata una dichiarazione sostitutiva, la mancata accettazione della stessa costituisce violazione dei doveri di ufficio, ai sensi dell'art. 74 comma 1 del D.P.R. 445/2000**