

**AUTOCERTIFICAZIONE**

(D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

nato a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_)

indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_,

telefono \_\_\_\_\_,

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000;**

**DICHIARA**

- di essere iscritto al Conservatorio di Musica "A. Casella" di L'Aquila per l'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_, all'anno di corso \_\_\_\_\_ della Scuola di: \_\_\_\_\_

- Corso Ordinamentale
- Triennio di I livello
- Biennio di II livello

- di aver sostenuto i seguenti esami:

	ESAME	DATA	VOTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

Allegare copia fotostatica di un documento d'identità valido.