**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

# Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

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. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

**al fine dell’ammissione agli esami di Stato conclusivi del secondo ciclo di istruzione, per l’a. s. 2024/25**

* di essere residente nel Comune \_\_\_\_\_\_\_\_, alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione agli esami di Stato conclusivi del II ciclo di istruzione:

□ titolo di studio

conseguito nell’a.s.

presso la scuola

□ idoneità alla classe conseguita nell’a.s.

presso la scuola

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di essere in possesso del diploma di scuola secondaria di **primo grado** conseguito presso l’Istituto

nell’a. s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di non aver prodotto analoga domanda presso altri Uffici Scolastici;

* dichiara lo svolgimento negli anni scolastici\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, conclusi positivamente, dei seguenti **PCTO** e/o attività assimilabili ai PCTO (di cui allega documentazione):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* \_\_\_\_altra eventuale dichiarazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver effettuato il pagamento della tassa erariale dell’importo di € 12,09 sul c/c postale n. 205906 intestato all’Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche Regione Puglia, o nella altra seguente modalità consentita­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE sulla privacy, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma