

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.S.S. "Mazzini - Da Vinci" - SAVONA

AUTOCERTIFICAZIONE DIPLOMA CONCLUSIVO DEL I CICLO DI ISTRUZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

che il proprio figlio/a ha conseguito il diploma conclusivo del I ciclo di istruzione presso l'istituto \_\_\_\_\_ con sede nel comune di \_\_\_\_\_ con la seguente valutazione finale:

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_