

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI STUDIO

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE COMPILATA  
DALL'ISCRITTO/A (DIPENDENTE)

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(per gli stranieri è da intendersi lo stato di nascita)

Residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*dipendente*

dell'impresa \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000**

### DICHIARA

- che il proprio/a figlio/a .....  
ha frequentato l'Istituto .....  
Via ..... CAP .....  
Comune.....  
dove ha conseguito in data ..... Il seguente titolo di studio.....  
.....
- che consegnerà la copia del titolo di studio allo sportello WILA, secondo i tempi di rilascio.

*Ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679 – GDPR autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.*

data \_\_\_\_\_

firma del dichiarante \_\_\_\_\_

*(per esteso e leggibile)*