



Al Magnifico Rettore
della Scuola Universitaria a Distanza (SUPDI)

AUTOCERTIFICAZIONE DIPLOMA DI MATURITÀ

Il/la sottoscritt_ _____
nat_ a _____
in data _____ e residente a _____ CAP _____
in via/piazza _____ n. _____
Telefono _____ E-mail _____ Cellulare _____

iscritto al Corso di Laurea in _____

iscritto al Corso di Laurea Magistrale in _____

iscritto a: Altro Corso _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere in possesso del Diploma di Maturità in _____
conseguito nell'Anno Scolastico _____ presso l'Istituto _____
della città di _____ (_____) in via/piazza _____
con voto finale _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Zug (CH - Svizzera) li _____