



AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO DEL DIPLOMA DI MATURITA'

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000, n.445)

La /Il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (prov. _____)
il _____ residente in via _____ n. _____
comune _____ località _____ c.a.p. _____
provincia _____

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e che la LUMSA effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 dello stesso D.P.R.

DICHIARA

di essere in possesso del diploma di scuola secondaria di secondo grado,

maturità _____

conseguito in data _____ con voto _____ presso l'Istituto:

città _____ prov. _____

via _____ n° _____

Codice meccanografico della scuola _____,

indirizzo e-mail _____ numero di telefono _____

Ai sensi del Reg. UE 2016/679 la informiamo che i dati personali (es. numero di telefono, indirizzo, codice fiscale) inseriti mediante compilazione della presente modulistica verranno trattati da **LUMSA** Libera Università Maria Ss. Assunta in conformità delle condizioni (titolare, DPO, finalità, conservazione, base giuridica, trasferimento dati, diritti) indicate nell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 disponibile presso la Segreteria Studenti e consultabile al seguente link della [Privacy](#).

Roma, _____

Firma _____