







**Azienda Regionale  
per il Diritto  
allo Studio Universitario**

Via S. Francesco, 122  
35121 Padova  
tel. 0498235611  
fax 0498235663

www.esu.pd.it  
P.IVA 00815750286

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
iscritto per l'A.A. 2011/2012 presso la Scuola Superiore per Mediatori Linguistici  
di \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno

**dichiara sotto la propria responsabilità**

- di **NON** aver rinunciato agli studi dei corsi della Scuola Superiore
- di **NON** aver rinunciato agli studi dei corsi universitari presso Atenei italiani
- di aver conseguito la maturità con punteggio ..... (solo per gli iscrivendi al 1° anno)

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (barrare le caselle che interessano):

- diploma di scuola media superiore
- diploma di laurea \_\_\_\_\_ \* conseguito presso l'Università di  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

\* Specificare se vecchio ordinamento o triennale o specialistica.

**Si allega copia documento di riconoscimento.**