

**AUTOCERTIFICAZIONE VOTI SCOLASTICI**  
**(Art. 46 D.P.R. n. 445/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore/tutore o dell'alunno se maggiorenne)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/Piazza \_\_\_\_\_

In qualità di:

Genitore o tutore dell'alunno \_\_\_\_\_

Studente (se maggiorenne) \_\_\_\_\_

consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445, delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

Che il proprio figlio

Che il sottoscritto

Nella valutazione finale riferita all'anno scolastico 2024/2025 ha conseguito (INDICARE ANCHE IL VOTO DI CONDOTTA) i voti di seguito riportati:

<b>MATERIA</b>	<b>VOTO</b>

Firma \_\_\_\_\_  
(firma del genitore o studente se maggiorenne)