

Al Dirigente Scolastico

...l... sottoscritt.....

nat.... a(prov./ Stato) Nazionalità

il.....residente a

in via.....NR. civico.....

tel:.....cellulare.....

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di mendacia,

afferma sotto la propria responsabilità, di aver smarrito il diploma originale o il certificato
sostitutivo, per cui

C H I E D E

che le/gli sia rilasciato il certificato sostitutivo del diploma di superamento dell'esame di Stato

conseguito nell'anno scolastico..... presso

...l... sottoscritt..., inoltre, ai sensi delle legge 07/02/1969 n. 15,

dichiara

☞ 1. di non aver mai presentato domanda prima d'ora per ottenere il rilascio del certificato
sostitutivo del diploma originale.

☞ 2. di essere informato dell'insostituibilità dello stesso.

Allega:

☞ carta identità e codice fiscale

(data)

Firma