

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO "R. F. EVOLA"
VIA BOMMARITO N. 16
BALESTRATE

OGGETTO: Autodichiarazione smarrimento del Diploma di Licenza Conclusiva del Primo Ciclo di Istruzione e richiesta rilascio certificato sostitutivo.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____

Telefono _____

DICHIARA

di aver smarrito, causa (specificare per quali cause, es. causa trasloco od altro)

_____ in data (qualora non fosse possibile indicare una _____ data, scrivere "in data sconosciuta")

l'originale del Diploma di Diploma di superamento dell'Esame di Stato Conclusivo del Primo Ciclo di Istruzione conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'Istituto Comprensivo " R. Filippo Evola" di Balestrate pertanto

C H I E D E

che gli venga rilasciato il Certificato Sostitutivo del corrispondente Diploma originale.

Il sottoscritto , ai sensi della Legge n. 15/7.2.1969. dichiara:

- di non aver mai presentato domanda prima d'ora per ottenere il rilascio del certificato sostitutivo del Diploma originale;
- di essere informato dell'insostituibilità dello stesso.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di mendacio. Si allega copia del proprio documento di riconoscimento.

Data _____

Firma

SI ALLEGA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
