

MODELLO PER RICHIESTA CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA

Al Dirigente Scolastico Istituto
Comprensivo di via Scopoli

PAVIA

Il/La sottoscritto/a

nato/a il _____ a _____

C.F. _____ residente in _____

tel. _____ indirizzo e-mail _____

a conoscenza delle pene stabilite per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci agli artt. 483, 495 e 496 del codice penale,

DICHIARA DI

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n 445:

avere smarrito

aver subito il furto

aver subito la distruzione

del Diploma di Licenza media / Diploma di Licenza conclusiva del primo ciclo di istruzione rilasciato nell'anno scolastico _____ presso la Scuola _____ Sezione _____

a: **COGNOME**

NOME

nato/a il _____ a _____

prov. _____

E CHIEDE PERTANTO

il rilascio del Certificato Sostitutivo ai sensi dell'art. 187 comma 3 del D. Lgs. n. 297 del 16/04/1994.

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare a codesto Istituto l'eventuale ritrovamento del diploma smarrito.

Allega alla presente la fotocopia del proprio documento di identità e copia della denuncia di smarrimento.

Altro _____

Pavia Li _____

FIRMA (*)

(*) firma leggibile dell'interessato/a o del genitore nel caso di minore