

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC DON MILANI -LINGUITI
GIFFONI VALLE PIANA (SA)

Il sottoscritto
nato a il
residente a
Telefono dichiara di aver smarrito in data
..... l'originale del Diploma di Maturità/
Diploma di superamento dell'esame di Maturità Scuola Secondaria di I Grado
conseguito nell'anno scolastico presso l'Istituto.....
.....
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.....