

Al Dirigente Scolastico

dell'istituto _____

Il/la sottoscritto/a

(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)

nato/a a(prov/stato)

nazionalità il

residente a(prov/stato)

in via numero civico

telefono: cellulare:

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

afferma

sotto la propria responsabilità, di aver smarrito, nelle circostanze specificate nell'allegata denuncia, resa al Comando dei Carabinieri di...../Comando di Pubblica Sicurezza diil diploma originale o il certificato sostitutivo, per cui

chiede

che le/gli sia rilasciato il certificato sostitutivo del diploma di superamento dell'esame di Stato/Esame di Licenza Media conseguito nell'anno scolastico presso questa istituzione scolastica.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, ai sensi della legge 07/02/1969 n. 15,

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
- allega denuncia di smarrimento, furto, distruzione del diploma originale.

Data,

(*) Firma

.....

(*) La firma non è soggetta ad autenticazione se apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero se alla presente viene unita copia fotostatica di un documento di identificazione in corso di validità.

Ai sensi delle legge n.675 del 31.12.1996 e succ. D.L. n.196 del 30.6.2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati, esclusivamente per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura citata nella presente dichiarazione.