

Spello,.....

Al Dirigente Scolastico
dell'istituto Comprensivo
"G. Ferraris" di Spello

OGGETTO: Richiesta Certificato sostitutivo del diploma di Licenza Media

___l___ sottoscritt___ _____ che ha
frequentato la classe_____ sez_____ nell'a.s._____ c/o codesto Istituto

Oppure

___l___ sottoscritt___ _____
genitore/tutore dell'alunno/a _____ che ha frequentato la
classe_____ sez _____ nell'a.s._____ c/o codesto Istituto

DICHIARA

di aver smarrito il titolo di studio

di aver deteriorato il titolo di studio

sotto la propria responsabilità personale, di essere a conoscenza delle pene stabilite

Per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483,495 e 496 del codice penale.

C H I E D E

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

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

Distinti saluti.

Spello,_____

firma del richiedente_____

Documenti allegati:

- Copia del documento d'identità
- Eventuale diploma deteriorato