

## MODELLO PER RICHIESTA CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale "Salvemini"  
Battipaglia (SA)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
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.

### **D I C H I A R A**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per effetti degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

☐ di avere smarrito                      ☐ di 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 \_\_\_\_\_  
a: COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

### **e 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.

**Allega alla presente la fotocopia del proprio documento di identità.**

Altro .....

Data,

In fede (\*)

\_\_\_\_\_

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