

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC VIA BOLOGNA - BRESSO

Il /La sottoscritto/a nato/a a il
residente a in via..... n.,
tel documento di riconoscimento

Chiede ai sensi della legge n. 15/69

che sia rilasciato il certificato sostitutivo (valido a tutti gli effetti di legge come l'originale) del
diploma di superamento dell'esame di licenza media conseguito nell'anno scolastico

..... di ⁽¹⁾

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di mendacia,
afferma sotto la propria personale responsabilità, di aver smarrito, **il diploma originale**

Luogo e data

Firma

1

¹ indicare nome e cognome del diplomato ed eventuale grado di parentela (figlio/a)