

Al Dirigente
Ufficio Scolastico Provinciale di Latina

Oggetto: richiesta certificato sostitutivo di diploma.

La/Il sottoscritt _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ via _____

Tel. _____ e-mail _____

Chiede ai sensi della L.n.15/69 il rilascio del certificato sostitutivo del corrispondente diploma.

A tal fine

D I C H I A R A

sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli artt.47-76 D.P.R..445/2000 e dell'art.15 L.183/2011, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di mendacio, di aver smarrito il diploma originale conseguito nell'a.s. _____ / _____ presso _____

Allega fotocopia del documento d'identità.

Data _____

Firma