

MODELLO PER RICHIESTA CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA

Alla Dirigente Scolastica
prof.ssa **Stefania Ienopoli**
Scuola Paritaria Secondaria di I grado
LA SALLE TO1M02200T
Via Generale Perotti, 94
GRUGLIASCO (TO)

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a il
residente in
tel 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 dell'art 47 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 Secondaria di I grado LA SALLE di Via Generale Perotti, 94 in Grugliasco (TO)
a: COGNOME NOME.....
C Fnato/ail

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.

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

Allega alla presente la fotocopia del proprio documento di identità.

Altro

luogo e data

in fede

.....

firma leggibile dell'interessato/a o del genitore nel caso di minore

.....