MIM Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale
GIOVANNI FALCONE
Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di Primo Grado
Via Famiglietti, 38 - 80040 Volla (NA) - tel. 0817743899 - mail naic87500a@istruzione.it - pec. naic87500a@pec.istruzione.it
codice mecc.: NAIC87500A - Codice Fiscale: 94054090637 - www.icsfalcone.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.S. "Giovanni Falcone"
Volla (NA)

RICHIESTA DI CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA

Diploma di licenza media / Diploma di licenza conclusivo del primo ciclo di istruzione

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a_____ il_____

residente a_____ in via_____

tel._____ e-mail_____

a conoscenza delle pene stabilite per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci dagli 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 aver smarrito ☐ di aver subito il furto ☐ di aver subito la distruzione

del Diploma di Licenza media / Diploma di Licenza conclusivo del primo ciclo di istruzione

rilasciato nell'anno scolastico_____ presso la Scuola_____

sita nel Comune di_____

p e r t a n t o C H I E D E

il rilascio del **Certificato Sostitutivo** ai sensi dell'art. 187, comma 3, del D.Lgs. 16 aprile 1994, n. 297.

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

Altro_____

Luogo e data

_____

In fede

_____

Allegare: fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente.