

Oggetto: Richiesta di certificato sostitutivo del diploma originale¹

l sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____
nat_ a _____ (prov.) _____ (naz.) _____
residente in _____ (prov.) _____
via _____ cap _____
tel. _____ e-mail _____ @ _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 1 della Legge 7 febbraio 1969 n. 15, e dell'art.199, comma 6 del D.LGS 297/1994, il **certificato sostitutivo** del proprio diploma e

DICHIARA

ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000 e dell'art. 15 della Legge 12 novembre 2011 n.183, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci:

- di aver ritirato il diploma originale in data _____
- di aver conseguito il diploma di (*indicare l'esatta tipologia*) _____

_____ presso l'istituto statale

_____ sito in via/piazza _____ nel comune di _____ prov. _____

- di aver smarrito il diploma
- di aver subito il furto del diploma
- di avere effettuato denuncia del furto o dello smarrimento del diploma originale all'autorità di polizia o ai carabinieri presso _____ in data _____

Presezzo, _____

Firma (leggibile)

_____ ¹ Compilare in stampatello