



ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3– 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 – Fax 030 6548371 C.F. 98093190175
e-mail: postmaster@ic-passiranopaderno.it - bsic81200g@istruzione.it - bsic81200g@pec.istruzione.it
www.ic-passiranopaderno.it/wp8/

SCUOLA DISLESSIA AMICA

MODELLO PER RICHIESTA CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
Passirano

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ via _____

tel _____ indirizzo e mail _____

a conoscenza delle pene stabilite per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci agli artt. 483, 495 e 496 del codice penale

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

di avere smarrito di aver subito il furto di 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 _____

a: COGNOME _____ NOME _____

nat _____ il _____ a _____ prov _____

e CHIEDE

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 e la denuncia di smarrimento/furto/distruzione del Diploma originale.

Passirano, lì _____

In fede

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

