

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO “ CRESPELLANO”**  
*Via IV Novembre, 23, Loc. Crespellano*  
*40053 Valsamoggia (BO)*

**Oggetto: richiesta certificato sostitutivo diploma**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ numero civico \_\_\_\_\_  
telefono/fax n. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ email/pec \_\_\_\_\_

avendo conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso la sede/sez. staccata di  
\_\_\_\_\_ la licenza media o esame di stato di 1° ciclo di istruzione,

**CHIEDO**

il rilascio di un certificato sostitutivo del diploma originale.

A tal fine dichiaro sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di mendacio, di aver smarrito l'originale in mio possesso in data e luogo imprecisati.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000, la presente dichiarazione è stata sottoscritta o **presentata via email unitamente a copia fotostatica** di un documento di identità del sottoscrittore e codice fiscale

**Data** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

-----