

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 _____ / _____ / _____
