

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (.....) il
residente a (.....) in via n.
codice fiscale

dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole degli effetti delle dichiarazioni false, di aver smarrito il diploma originale di Licenza Media conseguito nell'a.s.con il giudizio di

Chiede pertanto il rilascio di un certificato sostitutivo.

ALLEGA:

(solo in caso di smarrimento o furto)

- COPIA DICHIARAZIONE DENUNCIA DI SMARRIMENTO FATTA AL COMMISSARIATO DI POLIZIA O AL COMANDO CARABINIERI DEL LUOGO DI RESIDENZA;

Vergiate,.....

In fede

Il sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a
nato/a (.....) il
residente a (.....) in via n.
codice fiscale

DICHIARA di aver smarrito in data e luogo imprecisato, il Diploma originale di Licenza Media conseguito nell'Anno Scolastico con giudizio

Dichiara inoltre sotto la sua personale responsabilità di essere consapevole delle Sanzioni penali previste dalla legge in caso di falso.

Chiede pertanto il rilascio di un Certificato sostitutivo.

ALLEGA:

(solo in caso di smarrimento o furto)

- COPIA DICHIARAZIONE DENUNCIA DI SMARRIMENTO FATTA AL COMMISSARIATO DI POLIZIA O AL COMANDO CARABINIERI DEL LUOGO DI RESIDENZA;

Vergiate,.....

In fede
