

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo “N. Sauro”

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

CHIEDE

il rilascio del certificato sostitutivo a tutti gli effetti del Diploma di Scuola Secondaria
di 1° Grado conseguito nell'a.s. _____ sez _____ presso _____

Allega denuncia di smarrimento presentata a _____

in data _____

Si dichiara consapevole delle sanzioni previste a carico di chi rilascia dichiarazioni
mendaci.

Data _____

Firma _____