

Al Dirigente  
Ufficio Scolastico Provinciale di Latina

**Oggetto: richiesta certificato sostitutivo di diploma.**

La/Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Chiede ai sensi della L.n.15/69 il rilascio del certificato sostitutivo del corrispondente diploma.

A tal fine

**D I C H I A R A**

sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli artt.47-76 D.P.R..445/2000 e dell'art.15 L.183/2011, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di mendacio, di aver smarrito il diploma originale conseguito nell'a.s. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nel caso dovesse essere ritrovato il titolo smarrito la /il sottoscritt \_\_\_\_\_  
si impegna a restituire il certificato da codesto ufficio e le eventuali copie di esso.

Allega fotocopia del documento d'identità.

Data

\_\_\_\_\_  
Firma