

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "LOMBARDO RADICE- PAPPALARDO"
CASTELVETRANO

l sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ C.F. _____

residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di aver smarrito, in luogo e data imprecisati, il diploma di

conseguito nell'anno scolastico _____ presso questo Istituto sede di _____

e di aver presentato regolare denuncia di smarrimento agli Organi Competenti

C H I E D E

il rilascio del certificato sostitutivo a tutti gli effetti di legge.

LUOGO E DATA

In fede

Firma per autocertificazione