

MODELLO PER RICHIESTA CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale "G. Parini"
CATANIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ residente
in _____ via _____
tel _____ indirizzo e mail _____

a conoscenza delle pene stabilite per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci agli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, **sotto la propria personale responsabilità**, ai sensi dell'art 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di avere smarrito di aver subito il furto aver subito la distruzione
del Diploma di Licenza conclusiva del primo ciclo di istruzione e del Certificato Sostitutivo del Diploma
rilasciato nell'anno scolastico _____ presso la Scuola _____
a: COGNOME _____ NOME _____
nat _____ il _____ a _____ prov _____

Pertanto il/la sottoscritto/a

CHIEDE

il rilascio del **Certificato Sostitutivo di Diploma** ai sensi dell'art. 187 comma 3 del D. Lgs. n. 297 del 16/04/1994.

Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare a codesto Istituto l'eventuale ritrovamento del diploma smarrito.

Allega alla presente:

- **Fotocopia del proprio documento di identità.**
- **Altro**

N.B. Alla dichiarazione va allegata fotocopia di un documento di identità e, in caso di furto o smarrimento, la denuncia fatta al Comando di Polizia o al Comando dei Carabinieri del luogo di residenza o la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (vedi modello allegato)

Catania, li _____

In fede (*)

(*) firma leggibile dell'interessato/a o del genitore nel caso di minore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via _____ n. _____

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003

DICHIARA

Si allega fotocopia documento di identità del dichiarante

Luogo e data _____

Il dichiarante

N.B.: La presente dichiarazione

- a) può essere firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla
- b) può essere trasmessa alla mail ctic885009@istruzione.it unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore