



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Umberto I"

58017 PITIGLIANO (GR)

G. ROMANI

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Pitigliano**

Il sottoscritto : Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ Provincia _____

Il _____ e residente in

Indirizzo _____ Cap _____

Telefono _____

avendo conseguito nell'anno scolastico _____

Il Diploma: _____

Presso _____

CHIEDE

Il rilascio certificato sostitutivo del diploma (avendo smarrito il diploma originale).

ALLEGA:

- Copia dichiarazione denuncia di smarrimento presentata al Commissariato di Polizia/Comando Carabinieri del luogo di residenza

_____, ____/____/____

FIRMA