

**ALLEGATO A**

Al Dirigente scolastico dell'I.C.....

**Oggetto: richiesta certificato sostitutivo diploma conclusivo del primo ciclo di istruzione**

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

a conoscenza delle sanzioni penali previste 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. 28 dicembre 2000, n 445

**DICHIARA**

- lo smarrimento
- il furto
- l'inservibilità *(in tale ipotesi il documento reso o divenuto inservibile dovrà essere allegato alla domanda)*

del Diploma di Licenza conclusiva del primo ciclo di istruzione conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

da COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di non aver mai presentato domanda prima d'ora per ottenere il rilascio del certificato sostitutivo del diploma originale e di essere informato dell'insostituibilità dello stesso.

**CHIEDE**

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

Data

Firma leggibile del richiedente \_\_\_\_\_

Documento del richiedente

---

Tipo	Emesso da	Numero	Data di emissione
------	-----------	--------	-------------------

*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*

**ALLEGATO B**

**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**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

\_\_\_\_\_

- a) la dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla
- b) la dichiarazione può essere trasmessa via posta, fax, o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore
- c) si allega fotocopia documento di identità del dichiarante