

Al Dirigente
Ufficio Scolastico Regionale per l'ABRUZZO
Ufficio IV – Ambito Territoriale di Chieti e di Pescara

Sede di _____

I sottoscritt_ _____

nat_ il _____ a _____ (prov. di ____)

Codice Fiscale _____ residente a _____

In via _____ n. _____ telefono _____

e-mail _____

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio del CERTIFICATO SOSTITUTIVO del Diploma di:

conseguito presso _____

nell'anno Scolastico _____

I sottoscritt_ , inoltre

DICHIARA

- di aver smarrito il diploma
- di aver subito il furto del diploma
- che il diploma è inservibile (si allega diploma inservibile)

- Di non aver mai presentato domanda prima d'ora per ottenere il rilascio del certificato sostitutivo del Diploma Originale;
- Di essere informato nell'insostituibilità dello stesso.

_____, _____

FIRMA

ALLEGA alla presente richiesta:

1 – denuncia di smarrimento del certificato provvisorio / diploma originale

2 – copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Il Sottoscritto, inoltre, **si impegna a ritirare il Certificato entro 10 (dieci) giorni** dalla comunicazione di avvenuta compilazione.