

DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO PER RILASCIO DEL CERTIFICATO
SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA

AL DIRIGENTE DELL' AMBITO TERRITORIALE IX DI CASERTA

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....il.....
residente a.....in Via.....n., Tel.
mail.....@..... consapevole "delle pene stabilite per le false
attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli articoli 483, 495 e 496 del codice penale", afferma
sotto la propria responsabilità, di aver smarrito il diploma originale di superamento dell' Esame di
Stato (maturità)/ Qualifica..... conseguito nell' anno scolastico
..... presso l' Istituto o il Liceo
per cui inoltra istanza alla S.V. affinché sia rilasciato, ai sensi della Legge n. 15 del 07.02.1969, il
certificato sostitutivo, valido a tutti gli effetti di legge come il diploma originale.

Luogo e data

Firma