

**MODELLO DI RICHIESTA PER RILASCIO DEL CERTIFICATO SOSTITUTIVO AL TITOLO DI STUDIO DI SCUOLA
SECONDARIA DI II GRADO**

Il/La Sottoscritto/a: Nato/a:

Il giorno: Codice Fiscale:
GG/MM/AAAA

Tel. Fisso: Cellulare: e-mail:
Obbligatorio Obbligatoria

Residente in via: N° Civico:

CAP: Città: Provincia:

DICHIARA

- Di aver smarrito il Diploma del titolo di studio di scuola secondaria di II Grado.
 Di aver deteriorato il Diploma del titolo di studio di scuola secondaria di II Grado.

Tipo di titolo di studio:

Conseguito presso la Scuola/Istituto:

Di:

Specificare Paese e/o indirizzo della sede della Scuola o Istituto dove è stato preso il titolo.

Nell'Anno Scolastico: Con voto di:
AAAA/AAAA

Pertanto chiede ai sensi dell' art. 1 della legge 7/2/1969, n° 15 e dell' art. 199, 6° comma, del D. Legislativo 297/94, il rilascio del **Certificato Sostitutivo**.

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, **consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di mendacio**, dichiara che i dati sopra riportati sono identici a quelli contenuti nel certificato di studio.

Per l'avvio della pratica, è necessario allegare obbligatoriamente a tale richiesta (barrare con una **X** i documenti prodotti), la seguente documentazione:

- Copia della denuncia di smarrimento effettuata presso l'autorità di Polizia o Carabinieri competente;
 Fotocopia di un documento di identità personale valido.

Luogo Data
Lì
GG/MM/AAAA

Firma del Richiedente