

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "M.L.Niccolini" di Ponsacco

\_L\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ ( prov. /Stato)nazionalità \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ N.R. civico \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dalle legge in caso di mendacia,

afferma

sotto la propria responsabilità, di aver smarrito nelle circostanze specificate nell'allegata denuncia, resa a

\_\_\_\_\_ il diploma originale, per cui,

chiede

che le/gli sia rilasciato il certificato sostitutivo del diploma di superamento dell'esame di stato di Scuola  
Secondaria di 1° grado conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

\_I\_ sottoscritt\_, inoltre, ai sensi della Legge 07.02.1969 n. 15,

dichiara

1. Di non aver mai presentato domanda prima d'ora per ottenere il rilascio del certificato sostitutivo del diploma originale,
2. Di essere informato dell'insostituibilità dello stesso.

Allega :

- Denuncia di smarrimento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_