

All'Ufficio Scolastico Regionale Friuli Venezia Giulia
Ufficio IV° -Ambito Territoriale per la provincia di Gorizia
Via Rismondo, 6 – Gorizia

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a.....(.....) il.....

Residente ain via/piazza

N. telefono

e-mail (o PEC).....

DICHIARA

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 dichiarazione mendace,

di aver smarrito il diploma di.....
(indicare il titolo di studio)

conseguito presso
(indicare la scuola o l'istituto con località)

con la votazione di

nell'anno scolastico

di aver effettuato denuncia alla autorità di Polizia o Carabinieri presso

in data

di NON aver mai presentato domanda di rilascio di certificato sostitutivo prima d'ora e di essere informato della insostituibilità dello stesso.

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**.

Data_____

N.B.: allegare

- fotocopia di un documento di identità personale.
- la denuncia di smarrimento