**Al Dirigente Scolastico
I.C. "Via Poseidone"
Roma**

Oggetto: autodichiarazione smarrimento del Diploma di Licenza Conclusiva del Primo Ciclo di Istruzione e richiesta rilascio certificato sostitutivo.

Il/La sottoscritt_____ nat_ a _____

il ____/____/_____, residente a _____

Via _____ rec. Tel. _____

DICHIARA

di aver smarrito il diploma originale di superamento dell'Esame di Licenza della Scuola Media/ dell'Esame di Stato Conclusivo del Primo Ciclo di Istruzione, conseguito nell'anno scolastico ____/____, ,

in luogo e cause sconosciuti (o per altre motivazioni: _____)

e pertanto

CHIEDE

alla S.V. che venga rilasciato il certificato sostitutivo del diploma, ai sensi della Legge 07/02/1969 n. 15.

Il/La sottoscritt__ si dichiara consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci.

Allega alla presente copia documento d'identità.

In fede

Roma ____/____/_____