

Saronno, \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Comprensivo Statale "Ignoto Militi"

Il sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

con la presente chiede il rilascio del certificato sostitutivo del diploma di licenza media, conseguito nell'anno scolastico\_\_\_\_\_.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, dichiarandosi nel contempo consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso mendacio, che il diploma originale è stato smarrito.

Allega denuncia fatta ai carabinieri di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

In fede