

Al Dirigente Scolastico dell'**Istituto Statale  
di Istruzione Superiore "LUIGI EINAUDI"**  
via Verdi, 48 – 24044 DALMINE (BG)

**RICHIESTA DI CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA ORIGINALE<sup>1</sup>**

\_L\_ SOTTOSCRITT\_ (COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_

NAT\_ A \_\_\_\_\_ (PROV.) \_\_\_\_\_ (NAZ.) \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ (PROV.) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

AI SENSI DELL'ART. 1 DELLA LEGGE 7 FEBBRAIO 1969 N. 15, E DELL'ART.199, COMMA 6 DEL D.LGS 297/1994, il **CERTIFICATO SOSTITUTIVO** DEL PROPRIO DIPLOMA e

**DICHIARA**

AI SENSI DEGLI ARTT. 47 E 76 DEL DPR 445/2000 E DELL'ART. 15 DELLA LEGGE 12 NOVEMBRE 2011 N.183, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI:

- DI AVER RITIRATO IL DIPLOMA ORIGINALE IN DATA \_\_\_\_\_
- DI AVER CONSEGUITO IL DIPLOMA DI (*indicare l'esatta tipologia*)  
\_\_\_\_\_
- CONSEGUITO PRESSO L'ISTITUTO STATALE/PARITARIO<sup>2</sup>  
\_\_\_\_\_

INDIRIZZO ISTITUTO \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

- DI AVER SMARRITO IL DIPLOMA
- DI AVER SUBITO IL FURTO DEL DIPLOMA<sup>3</sup>
- DI AVERE EFFETTUATO DENUNCIA DEL FURTO O DELLO SMARRIMENTO DEL DIPLOMA ORIGINALE ALL'AUTORITA' DI POLIZIA O AI CARABINIERI

PRESSO \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

**LUOGO E DATA**

**FIRMA (*leggibile*)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> COMPILARE IN STAMPATELLO

<sup>2</sup> INDICARE SE STATALE O PARITARIO

<sup>3</sup> BARRARE LA CASELLA DI PERTINENZA