

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
"G.Ponti" di Trebaseleghe (PD)

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ indirizzo e mail \_\_\_\_\_

a conoscenza delle pene stabilite per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci agli artt. 483, 495 e 496 del codice penale.

**D I C H I A R A**

**sotto la propria personale responsabilità**, ai sensi dell'art 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n 445

di avere smarrito       di aver subito il furto       aver subito la distruzione  
del Diploma di Licenza media / Diploma di Licenza conclusiva del primo ciclo di istruzione rilasciato  
nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso la Scuola \_\_\_\_\_  
a: COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

**e C H I E D E**

il rilascio del **Certificato Sostitutivo** ai sensi dell'art. 187 comma 3 del D. Lgs. n. 297 del 16/04/1994.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle posizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono consenso di entrambi i genitori.

**Allega alla presente la fotocopia del proprio documento di identità.**

Trebaseleghe, li \_\_\_\_\_

In fede (\*)

\_\_\_\_\_

(\*) firma leggibile dell'interessato/a o del genitore nel caso di minore.