

AL DIRIGENTE UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
UFFICIO X – AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI VITERBO

OGGETTO: **DOMANDA RILASCIO CERTIFICATO SOSTITUTIVO DIPLOMA**

__L__ SOTTOSCRITT __ COGNOME _____ NOME _____

NAT __ A _____ () IL _____;

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N. _____;

TEL. _____

AVENDO SMARRITO IL DIPLOMA ORIGINALE DI ¹

CONSEGUITO PRESSO ² _____ NELL'ANNO SCOLASTICO _____

CHIEDE

IL RILASCIO DEL CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA DI _____

ALLEGA :

- COPIA DICHIARAZIONE DENUNCIA DI SMARRIMENTO FATTA AL COMANDO DI POLIZIA O AL COMANDO CARABINIERI DEL LUOGO DI RESIDENZA.

_____ LI _____

FIRMA

¹ Indicare la dicitura esatta del titolo

² Indicare la scuola presso la quale il titolo è stato conseguito