

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
GIOVANNI PASCOLI - APRILIA**

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA DI LICENZA MEDIA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

chiede, ai sensi della legge 7/2/1969 n. 15, il rilascio del certificato sostitutivo a tutti gli effetti del diploma di Licenza Media conseguito nell'Anno Scolastico _____ presso l'Istituto Comprensivo "G. Pascoli" di Aprilia, avendo smarrito il Diploma originale.

Dichiara sotto la propria personale responsabilità di essere consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di falsità della dichiarazione di smarrimento del _____.

Nel caso dovesse essere ritrovato il titolo smarrito, il/la sottoscritto/a si impegna a restituire il certificato rilasciato da codesto ufficio e le eventuali copie di esso.

Aprilia, _____

In fede
