

Al Dirigente dell'Ufficio VI – Ambito Territoriale
di REGGIO CALABRIA

Oggetto: Richiesta Certificato Sostitutivo del diploma

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in _____
(indicare il C.A.P.)

indirizzo _____

Tel casa _____ Tel personale _____

indirizzo e mail _____

avendo smarrito

avendo subito il furto

avendo subito la distruzione
(barrare solo la voce d'interesse)

del Diploma di _____

conseguito presso¹ _____
(indicare denominazione scuola e località) ¹

nell'a.s. _____ / _____ con votazione _____ / _____

CHIEDE

il rilascio del certificato sostitutivo del suddetto Diploma al sottoscritto o a persona delegata²

A tal fine allega:
(barrare solo la voce d'interesse)

Denuncia effettuata presso la stazione di Polizia / Carabinieri in data _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione rilasciata ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

copia documento di identità³

_____, lì _____

Firma leggibile del richiedente

¹ Indicare la scuola presso cui si è conseguito il titolo anche se questa è stata aggregata ad altro Istituto

² In caso di persona delegata all'atto del ritiro, questo dovrà produrre delega con copia dei documenti di identità sia del delegante che del delegato

³ In corso di validità