

**RICHIESTA CERTIFICATO SOSTITUTIVO DI
DIPLOMA DI LICENZA MEDIA**

IL/LA SOTTOSCRITT _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N° _____

AVENDO FREQUENTATO PRESSO QUESTO ISTITUTO COMPRENSIVO LA CLASSE 3^A DI SCUOLA MEDIA SEZ. ____

NELL'ANNO SCOLASTICO _____, AVENDO CONSEGUITO IL DIPLOMA DI LICENZA DI SCUOLA

MEDIA, CON VOTAZIONE _____/decimi E AVENDOLO SMARRITO,

CHIEDE

il rilascio di un certificato sostitutivo del proprio Diploma di Licenza Media conseguito nell'a.s. _____

per uso: _____

- **ALLEGA DENUNCIA DI SMARRIMENTO RESA AI CARABINIERI DI**
- **COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE**

- *Il/la sottoscritt__ dichiara di essere informat__, che i dati forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003 novellato dal D.Lgs. 101/2018) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).*
- **IL SOTTOSCRITTO ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE LE SUDDETTE DICHIARAZIONI SONO STATE RESE AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 ED E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE.**

Valverde,

FIRMA _____