

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo  
Maddaloni2-Valle di Maddaloni

**OGGETTO: Richiesta certificato sostitutivo del Diploma Originale di Licenza Conclusiva del Primo Ciclo di Istruzione , ai sensi della Legge n.15 del 07/02/1969.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ email/pec \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

ai sensi dell'art. 1, comma 15 della Legge n.15 del 7 febbraio 1969 e dell'art. 199, comma 6 del d.lgs. 16 aprile 1994, n.297, che le/ gli sia rilasciato il CERTIFICATO SOSTITUTIVO del corrispondente Diploma Originale di Licenza Media conseguito nell'anno scolastico / presso (istituto) di \_\_\_\_\_, con il voto \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si dichiara consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, sotto personale responsabilità che:

1. il diploma smarrito non è stato mai consegnato ad alcuna Amministrazione pubblica o privata.
2. SI IMPEGNA A RICONSEGNARE A CODESTO UFFICIO, AI SENSI DI LEGGE, IL RICHIESTO CERTIFICATO SOSTITUTIVO, QUALORA FOSSE RITROVATO IL DIPLOMA ORIGINALE;
3. non ha mai presentato domanda prima d'ora per ottenere il rilascio del certificato sostitutivo del diploma originale e che è informato dell'insostituibilità dello stesso.

**Allega alla presente**

- 1) **Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;**
- 2)  **Denuncia di smarrimento del diploma originale**  **oppure Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà redatta ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.**

\_\_\_\_\_  
Luogo

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma

