

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo Statale  
"Bernardo Pasquini"  
Massa e Cozzile (PT)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (padre/madre),  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente  
a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rilascio del CERTIFICATO Sostitutivo del Diploma di Licenza Conclusiva del Primo  
Ciclo di Istruzione conseguito presso codesto Istituto nell'anno  
scolastico \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
nome e cognome alunno

A tal fine dichiara sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle sanzioni  
penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, che il diploma originale è

SMARRITO  DISTRUTTO  RUBATO  INSERVIBILE

Dichiara inoltre di impegnarsi a restituire la copia del certificato nel caso in cui  
ritrovi il Diploma originale.

Massa e Cozzile li, \_\_\_\_\_

IN FEDE  
\_\_\_\_\_