

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C.A.S. di Francolise  
Via Roma, n. 3  
81050 S. Andrea del Pizzone (CE)

Il sottoscritto	
nato a	
il	
residente in	
Tel.	

**Dichiara**

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, **consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di mendacio,**

di aver smarrito il diploma di:	
conseguito presso	
nell'anno scolastico	
votazione	
di aver effettuato denuncia alla autorità di Polizia o Carabinieri	Presso _____ in data _____

Pertanto chiede ai sensi dell'art. 1 della legge 07/02/1969, n. 15 e dell'art. 199, 6° comma, del D. Legislativo 297/94, il rilascio del **Certificato Sostitutivo.**

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

N.B.: Alla dichiarazione va allegata fotocopia di un documento di identità personale.