



**ISTITUTO COMPRENSIVO LUIGI NONO - MIRA**  
**Scuole dell'infanzia - Scuole primarie - Scuole secondarie di I° grado**

Via E. Toti,37- 30034 Mira (Ve) tel. 041420355 - fax 041.4266114

e-mail: VEIC868002@istruzione.it – posta certificata: VEIC868002@pec.istruzione.it

Cod. Scuola VEIC868002

**Al Dirigente Scolastico**

**Oggetto: Richiesta certificato sostitutivo del diploma di maturità, ai sensi della Legge n. 15 del 07/02/1969**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

avendo smarrito il diploma originale di superamento dell'esame di Stato conclusivo del corso di studi: \_\_\_\_\_

Conseguito presso il \_\_\_\_\_

Nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. che \_\_l\_\_ venga rilasciato il certificato sostitutivo del diploma, ai sensi della Legge 07/02/1969 n. 15.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ si dichiara consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci.

Allega alla presente, denuncia di smarrimento del diploma originale rilasciata

dalla Stazione dei Carabinieri di \_\_\_\_\_,

dal Commissariato di P.S. di \_\_\_\_\_,

oppure autodichiarazione di smarrimento.

Dichiara

1. di non aver mai presentato domanda prima d'ora per ottenere il rilascio del certificato sostitutivo del diploma originale.
2. di esser informato sull'insostituibilità dello stesso.

Con osservanza

\_\_\_\_\_

Mira \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_