

**AL SIG. DIRIGENTE
UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI
71121 F O G G I A**

Il sottoscritto _____ nato il _____
Cognome e Nome

a _____ (____) residente in _____
Prov.

Via _____ Tel. _____

Avendo smarrito il Diploma di Maturità _____ conseguito presso
_____ di _____ nell'a.s. ____/____/____

C H I E D E

Il rilascio del certificato sostitutivo. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previsti dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci. (art. 25, comma 1° legge 4 gennaio 1968 n. 15)

A tal fine allega:

- Certificato di maturità rilasciato dall'Istituto _____ di _____;

- Denuncia di smarrimento;

Foggia, ____/____/20____

Firma Leggibile del Richiedente

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

documento d'identità _____ numero _____

emesso dal _____ in data ____/____/____

Note: _____

Firma del Responsabile dell'Istruttoria