

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
" DANTE ALIGHIERI "

S. Marco, 3042 - 30124 VENEZIA (VE)  
Tel. 041.5225157 Fax 041.5204717

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

ch i e d e

il rilascio del certificato sostitutivo del DIPLOMA DI LICENZA DI SCUOLA MEDIA

conseguito nell'A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_

d i c h i a r a

ai sensi della C.M. del 12.06.1969, sotto la propria personale responsabilità,  
consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di mendacio, che il  
diploma originale è stato SMARRITO/DISTRUTTO/RUBATO/INSERVIBILE (\*) in  
seguito a \_\_\_\_\_

Venezia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(\*) Cancellare le diciture che non interessano, tenuto presente che nell'ultimo caso il documento reso o ritenuto inservibile verrà allegato alla presente domanda.