

Al Dirigente dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata
Ufficio III - Ambito Territoriale per la Provincia di Matera

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
_____ ,

C H I E D E

che _ l _ venga rilasciato il certificato sostitutivo del corrispondente Diploma Originale di
_____ conseguito nell'anno scolastico ____/_____
presso _____ di _____.

__l__ sottoscritt_ si dichiara consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci.

Allega alla presente

1) Denuncia di smarrimento del :

- Diploma originale**
 - Certificato provvisorio**
- (barrare la voce che interessa)

2) Fotocopia del proprio documento di riconoscimento

Matera, _____

In fede
