CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA

In caso di **smarrimento** del **diploma** di **Licenza Media** è necessario fare denuncia alla Questura o al Comando dei Carabinieri della propria città oppure produrre autocertificazione di smarrimento ai sensi del art 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n 445 da presentare al dirigente scolastico della Scuola dove il diploma è stato conseguito.

E' possibile richiedere UN CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA ORIGINALE valido a tutti gli effetti di legge, compilando il modulo sottostante ed allegando copia di un documento di identità valido e copia della denuncia di smarrimento o furto del diploma originale o autocertificazione ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000.

In caso di minore la richiesta va presentata dal genitore / tutore.

Il modulo di richiesta del certificato sostitutivo va trasmesso agli uffici di segreteria con una delle seguenti modalità:

- Consegna a mano in segreteria c/o scuola Europa Via degli Insorti, 2 - Faenza
- Invio per posta elettronica debitamente compilato, firmato e scansionato in pdf, completo di denuncia (se presentata) e documento d'identità, ad uno dei seguenti indirizzi: iceuropa@iceuropa.istruzioneer.it oppure raic809002@istruzione.it oppure raic809002@pec.istruzione.it (quest'ultimo solo per i possessori di casella di posta certificata)

MODELLO PER RICHIESTA CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"Europa"
Faenza

Il/la sottoscritto/a _____nato/a

a_____il_____residente

in_____via_____

tel_____indirizzo e mail_____

a conoscenza delle pene stabilite per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci agli artt. 483, 495 e 496 del codice penale.

D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n 445

☐ di avere smarrito ☐ di aver subito il furto ☐ aver subito la distruzione

del Diploma di Licenza media / Diploma di Licenza conclusiva del primo ciclo di istruzione rilasciato

nell'anno scolastico_____presso la Scuola _____

a: COGNOME_____NOME _____

nat____il_____a_____prov_____

e C H I E D E

il rilascio del **Certificato Sostitutivo** ai sensi dell'art. 187 comma 3 del D. Lgs. n. 297 del 16/04/1994.

Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare a codesto Istituto l'eventuale ritrovamento del diploma smarrito.

Allega alla presente la fotocopia del proprio documento di identità.

Altro .....

Faenza, lì_____ In fede (*)

_____

(*) firma leggibile dell'interessato/a o del genitore nel caso di minore