Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

Porto Mantovano

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di ☐ genitore ☐ tutore ☐ interessato

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

avendo smarrito il diploma di licenza media

chiede

il certificato sostitutivo del diploma di licenza media.

A tal fine dichiara che la licenza media è stata conseguita nell'a.s. _____/_____

Allega copia del documento di identità.

_____,il_____

Firma

_____