

Spett.le  
Ufficio Scolastico Regionale per *il Lazio*  
**Ufficio XII - Ambito Territoriale per la  
provincia di Latina**

**E p.c. Al Dirigente Scolastico**

**I.I.S. SAN BENEDETTO - LATINA**

**Oggetto:** DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI SMARRIMENTO DIPLOMA E RICHIESTA RILASCIO  
CERTIFICATO SOSTITUTIVO

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (art. 76 DPR 445/2000 – art. 15 Legge 183/2011)

**DICHIARA**

**DI AVER SMARRITO IN DATA E LUOGO IMPRECISATI IL DIPLOMA ORIGINALE DI**

\_\_\_\_\_

**conseguito presso** \_\_\_\_\_

**nell'a.s.** \_\_\_\_\_ **con voto** \_\_\_\_\_

Pertanto CHIEDE S.V., ai sensi della Legge 15/69 e successive modificazioni ed integrazioni, il rilascio del CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA di cui sopra.

L'Ente erogatore in indirizzo, relativamente alla dichiarazione sostitutiva di certificazione del Titolo di **Studio**, potrà chiedere accertamento a conferma di quanto dichiarato, scrivendo al seguente indirizzo di:

LTIS01600E@istruzione.it e p.c. a [didattica@ipasanbenedetto.edu.it](mailto:didattica@ipasanbenedetto.edu.it)

Allega copia denuncia di smarrimento

\_\_\_\_\_, Lì \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_