



Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Casalpusterlengo

Casalpusterlengo, il

Oggetto: **AUTOCERTIFICAZIONE ex art.47 c.4. D.P.R. 28/12/2000 n.445 e art.15 della L.12/11/2011 n.183**

Il sottoscritto

nato a  (prov. ) il

residente a  c.a.p.  (prov. )

in Via

tel.  E-mail

in possesso del documento di riconoscimento (*Carta d'identità o Patente o Passaporto – da allegare alla presente autocertificazione*)

n.  rilasciato da  in data

consapevole delle sanzioni penali e/o civili previste dalla legge in caso di dichiarazione mendace,

**DICHIARA**

*sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.47 c.4. del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,*

di aver smarrito in data , indicare:

luogo

circostanze:

**ovvero** nelle circostanze di tempo e luogo sconosciute, **di aver SMARRITO l'originale del diploma di superamento dell'esame di Stato Scuola Secondaria di I grado conseguito nell'anno scolastico**  **Alunno:**  **classe**

**di non aver mai presentato domanda prima d'ora per ottenere il rilascio del certificato sostitutivo del diploma originale.**

Firma del genitore/tutore che compila il modulo/ dell'interessato maggiorenne

*Ai sensi dell'art. 316, comma 1, e dell'art. 337 ter, comma 3, del Codice Civile, la firma presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.*

**Privacy**

I dati saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di privacy e dei principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

L'informativa completa si trova nella sezione "Privacy" del nostro sito [www.iccasalpusterlengo.edu.it](http://www.iccasalpusterlengo.edu.it)

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa.

Firma del genitore/tutore che compila il modulo/ dell'interessato maggiorenne

*Ai sensi dell'art. 316, comma 1, e dell'art. 337 ter, comma 3, del Codice Civile, la firma presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.*