

**AL Dirigente Scolastico
dell'I. C. Como Albate**

Oggetto: richiesta certificato sostitutivo del diploma di licenza media/diploma di licenza conclusiva del primo ciclo di istruzione

Il/la sottoscritt_ _____ nat_/a _____

Il _____ residente a _____ in via _____

Tel/Cell _____ indirizzo e-mail _____

avendo sostenuto, con esito positivo, gli esami di Stato del primo ciclo di istruzione presso la Scuola Secondaria di I° grado "G. Marconi" nell'anno scolastico _____ / _____ in qualità di candidato/a interno/a (classe 3[^] sez. _____) o candidato/a esterno/a

CHIEDE

il rilascio del certificato sostitutivo del diploma di licenza media/diploma di licenza conclusiva del primo ciclo di istruzione

A TAL FINE ALLEGA:

- Copia dichiarazione denuncia di smarrimento fatta al Comando di Polizia di Stato o al Comando Carabinieri del luogo di residenza
- Fotocopia carta di identità

Data _____

Firma _____