

Al Dirigente dell'Ufficio XI  
Ambito Territoriale per la provincia di Reggio Emilia  
Via Mazzini,6  
42121 Reggio Emilia

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a .....,  
(Prov. ....) il ....., codice fiscale .....,  
residente a ..... (Prov. ....) in via ..... n. ....,  
telefono ..... email .....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni,  
consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei  
suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.;

#### DICHIARA

di avere smarrito il diploma di .....,  
conseguito presso l'Istituto ....., con sede in .....,  
nell'anno scolastico .....

#### RICHIEDE

altresì, il rilascio del duplicato del diploma smarrito, ai sensi di legge.

**Allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_