

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "A. GRAMSCI"  
CAMPONOGARA

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_,

avendo smarrito il diploma Originale

di \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

nell'a.s. \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il rilascio del certificato sostitutivo del diploma di licenza della scuola secondaria di I grado.

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore

I dati personali e le informazioni contenuti nella presente verranno trattati esclusivamente nell'ambito e per le finalità connesse all'adempimento istituzionale relativo all'istruzione (come comunicato agli interessati nell'informativa ai sensi dell'art. 13 già consegnata e per le quali è già stato espresso il consenso al trattamento medesimo), nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinare Tecnico, allegato B del DLgs n. 196/03.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_