

Al Dirigente  
dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna  
Ufficio VIII – Ambito Territoriale per la Provincia di Oristano  
usp.or@istruzione.it  
(oppure  
uspor@postacert.istruzione.it)

Oggetto: richiesta certificato sostitutivo diploma.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_, dichiara  
di aver smarrito il diploma originale di \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso l'istituto  
\_\_\_\_\_ e, pertanto, chiede che  
gli venga rilasciato il certificato sostitutivo.

Allega alla presente:

- copia documento d'identità;
- copia denuncia di smarrimento.

Il sottoscritto, inoltre,

provvederà personalmente al ritiro presso codesto Ufficio del certificato richiesto

oppure

delega al ritiro il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_