

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
