

MODELLO RICHIESTA CERTIFICATO SOSTITUTIVO del Diploma di Maturità

Ufficio Scolastico Provinciale di Ferrara
Via Madama, 35
44100 Ferrara
Servizio Diplomi/Affari Generali

..l.. sottoscritt.. (cognome e nome)

nat.. a Prov..... il

residente a via

Tel.,

ai sensi della legge 7.2.1969 n.15

CHIEDE

il rilascio del Certificato Sostitutivo del Diploma di Maturita':

conseguito presso l'Istituto:

di..... nell'anno scolastico

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

(contrassegnare la voce che interessa)

- LO SMARRIMENTO
- IL FURTO
- LA DISTRUZIONE
- L'INSERVIBILITA' **(In questo caso il documento ritenuto inservibile deve essere allegato alla domanda).**

(specificarne la causa)

del Diploma originale.

..... li

(Firma del richiedente)

ALLEGATI:

- **Fotocopia documento d'identità personale:**

n..... rilasciato il
da.....

Desidero che il certificato richiesto mi venga inviato al seguente indirizzo:

Via

Località

CAP..... Prov:.....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003,
N.196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

I dati personali saranno trattati, da questo ente, al solo fine della gestione, anche informatizzata, delle procedure connesse al rilascio del Certificato Sostitutivo del Diploma di Maturità, adottando le misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza nel rispetto della normativa vigente.

.....
(Firma per attestazione di consenso al trattamento dei dati personali)