

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "RAFFAELLO"
Roma

Io sottoscritt _____

nat ___ a _____ Prov. _____ il _____

CHIEDO

che mi venga rilasciato un certificato che sostituisce a tutti gli effetti il DIPLOMA DI LICENZA
CONCLUSIVA DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE, conseguito nell'A.S. ____/____
avendolo smarrito così come dichiarato nella denuncia allegata.

Roma, _____

FIRMA
