

All' U.S.R. Campania – Ufficio VII
All'Ambito Territoriale di Avellino
Ufficio Diplomi

OGGETTO : Richiesta ritiro certificato sostitutivo del diploma di maturità

L sottoscritt_ cognome _____
nome _____ nat_ a _____ ()
il _____ residente in _____ ()
via _____ n. _____
tel. _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

Il rilascio del certificato sostitutivo del diploma di maturità _____
conseguito nell'anno scolastico _____ / _____ sezione _____ presso l'Istituto
(denominazione) _____ di (Comune) _____

Si allegano i seguenti documenti :

Denuncia di smarrimento del diploma di maturità ai Carabinieri ;
Certificato di frequenza dell' Istituto dove ha conseguito il diploma di maturità;
Fotocopia del documento di riconoscimento del titolare del diploma di maturità.

Avellino

Firma del richiedente