

C.a. Preside della scuola N° _____

(Nome e cognome) _____

Da (Nome e cognome) _____

Residente in _____

Tel. _____

Dichiarazione.

Prego di rilasciare il duplicato del diploma di scuola media superiore per smarrimento dello stesso. Comunico i dati seguenti: serie _____, N° _____, rilasciato a nome di _____, data di rilascio _____.

Allegati:

- annuncio sul giornale di riconoscimento dell'invalidità del diploma;
- atto di cambio cognome/matrimonio.

Cognome, nome, patronimico

Data