All'U.S.P. di Benevento
Piazza Ernesto Gramazio, n. 2 – 3

Domanda per rilascio certificato sostitutivo del diploma

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a il _____ a _____ Provincia di

_____,

chiede

il rilascio del certificato sostitutivo del diploma conseguito nell'a.s. _____ presso

_____.

Il/la sottoscritto/a desidera:

- ritirare il certificato presso l'ufficio;
- ricevere il suindicato certificato all'indirizzo mail _____

Si allega:

denuncia di smarrimento del diploma originale

certificato di conseguimento del diploma

copia documento di riconoscimento

Benevento, lì

Firma