

Al Dirigente Scolastico
Scuola Secondaria Statale di primo grado
"Dante Arfelli"
Cesenatico

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a il
Residente in Via n°

avendo smarrito il Diploma originale di
conseguito presso
nell'a.s.

CHIEDE

il rilascio del certificato sostitutivo del Diploma.

Cesenatico,

Firma