|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MODELLOCERTIFICAZIONE  |  |

**PER ALUNNI sprovvisti di**

**documento di identità pERSONALE**

Il sottoscritto Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara, sulla base della certificazione depositata nella segreteria di questa scuola, che l’alunno ritratto nella foto di seguito allegata corrisponde a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato /a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FOTO**

**(obbligatoria)**

**Timbro della scuola**

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma del Dirigente scolastico

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTE:**La presente certificazione è valida solo ai fini del riconoscimento per le manifestazioni sportive dei Campionati Studenteschi.

la presente certificazione non è valida se priva di foto e timbro della scuola.

* la presente certificazione può essere rilasciata solo ad alunni iscritti e frequentanti la scuola che emette la certificazione stessa.