

MODELLO DI CERTIFICAZIONE PER ALUNNI SPROVVISTI DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE

Il sottoscritto Dirigente scolastico _____

della scuola _____

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

nato/a il _____

FOTO
(obbligatoria)

Timbro della scuola

Data ____/____/____

Timbro
della scuola

Firma del Dirigente scolastico

NOTE:

- la presente certificazione è valida solo per le manifestazioni legate ai 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.