

**MODELLO DI CERTIFICAZIONE
PER ALUNNI SPROVVISTI DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE**

prot. _____

data _____

Scuola/istituto _____

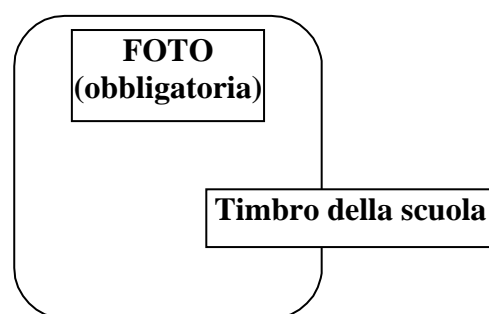
Comune _____

Via _____ **Tel** _____ **Fax** _____

Il sottoscritto dirigente scolastico _____

dichiara, sulla base della certificazione depositata agli atti della segreteria amministrativa della propria scuola, che l'alunno ritratto nella foto di seguito allegata è iscritto e frequentante per il corrente anno scolastico presso questa scuola e corrisponde a :

nato a _____ **il** _____



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, protocollo e timbro della scuola.