

MODELLO DI CERTIFICAZIONE

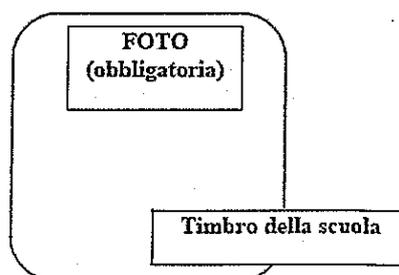
PER ALUNNI SPROVVISTI DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE

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 il _____



Data ____ / ____ / ____

Firma del Dirigente Scolastico

NOTE:

- A) la presente certificazione è valida solo per le manifestazioni legate ai Giochi Sportivi Studenteschi
- B) la presente certificazione non è valida se priva di foto e timbro della scuola
- C) la presente certificazione può essere rilasciata solo ad alunni iscritti e frequentanti la scuola che emette la certificazione stessa