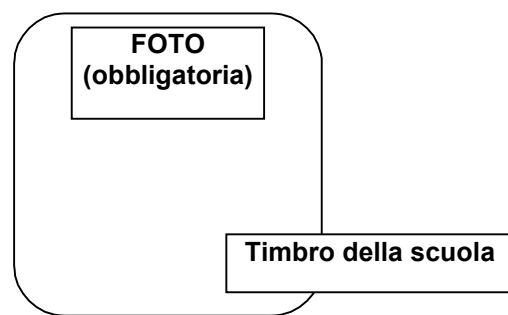


**MODELLO DI CERTIFICAZIONE
PER ALUNNI SPROVVISTI DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE**

Il sottoscritto Dirigente scolastico _____
della scuola _____
dichiara, sulla base della certificazione depositata nella segreteria di questa scuola, che l'alunno
ritratto nella foto di seguito allegata corrisponde a:

_____ nato a _____ il ____ / ____ / ____



Data ____ / ____ / ____

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