**Mod.C**

**CAMPIONATI STUDENTESCHI A.S. 2015/16**

**MODELLO DI CERTIFICAZIONE D’IDENTITA’**

**(PER ALUNNI sprovvisti di documento d’identità personale)**

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

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

dichiara, sulla base della certificazione depositata nella segreteria di questo Istituto, che l’alunna/o ritratta/o nella foto di seguito allegata corrisponde a :

**Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nata/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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.**

1. **la presente certificazione non è valida se priva di foto e timbro della scuola.**
2. **la presente certificazione può essere rilasciata solo agli alunni iscritti e**

**frequentanti l’Istituto che emette la certificazione stessa.**