


 <p>Provincia Autonoma di Trento</p>	<p>Provincia Autonoma di Trento Dipartimento Istruzione e Cultura Servizio Istruzione Coordinamento attività sportive</p>	
		

MANIFESTAZIONI SPORTIVE SCOLASTICHE

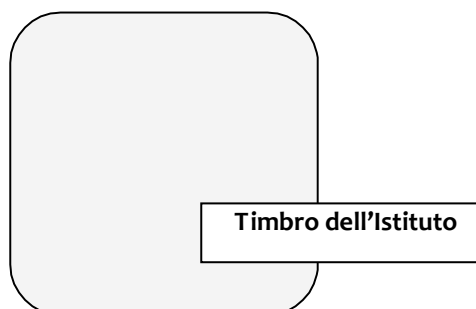
MODELLO DI CERTIFICAZIONE PER ALUNNI SPROVVISTI DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE

Il sottoscritto Dirigente Scolastico _____

dell'Istituto _____

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

nata/o il _____



Data ____/____/____

Firma del Dirigente scolastico

- La presente certificazione è valida solo ai fini del riconoscimento per le manifestazioni sportive scolastiche
- La presente certificazione non è valida se priva di foto e timbro dell'Istituto.
- La presente certificazione può essere rilasciata solo ad alunne/i iscritte/i e frequentanti l'Istituto.