



Provincia Autonoma di Trento  
Dipartimento Istruzione e Cultura  
Coordinamento attività sportive



## CAMPIONATI STUDENTESCHI

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

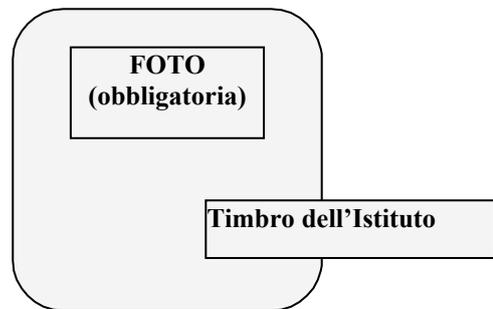
Il sottoscritto Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

dell'Istituto \_\_\_\_\_

dichiara, sulla base della certificazione depositata nella segreteria di questo Istituto,  
che l'alunno ritratto nella foto di seguito allegata corrisponde a:

\_\_\_\_\_

nato /a il \_\_\_\_\_



Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del Dirigente scolastico

\_\_\_\_\_

- La presente certificazione è valida solo ai fini del riconoscimento per le manifestazioni sportive dei CS
- La presente certificazione **non è valida** se priva di foto e timbro dell'Istituto.
- La presente certificazione può essere rilasciata solo ad alunni iscritti e frequentanti l'Istituto.