AUTOCERTIFICAZIONE
(art. 2 Legge 04/01/68 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge
15/05/97 n. 127)

**ATTESTAZIONE DI IDENTITA' PERSONALE
DELL'ALLIEVO/A**

Il/la sottoscritto/a.....,
(cognome e nome)

Dirigente Scolastico del.....

CERTIFICA

che l'alunno/a
(cognome e nome)

è nato/a
(luogo di nascita)

il ed è residente nel Comune di.....
(data di nascita)

Via/Piazza n.

e che la fotografia qui a destra corrisponde
all'alunno/a.

Data,

Firma alunno/a

Firma Dirigente Scolastico