|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MODELLOCERTIFICAZIONE  |  |

**PER ALUNNI sprovvisti di**

**documento di identità pERSONALE**

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

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

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FOTO**

**(obbligatoria)**

**Timbro della scuola**

Il Dirigente Scolastico con la presente dichiara inoltre:

- che gli studenti in elenco sono in possesso del certificato di idoneità all’attività sportiva non agonistica, e giudicati idonei, ai sensi del D.M. 24.04.2013 modificato dall’art. 42 bis della L. 9 agosto 2013 n. 98 di conversione del D.L. n. 69/2013 e nota esplicativa Ministero della Salute prot. n° 1142P del 01/02/2018;

- di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679 del 2016

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma del Dirigente scolastico

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTE:**La presente certificazione è valida solo ai fini del riconoscimento per le manifestazioni sportive delle Competizioni Sportive Scolastiche

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.