# DICHIARAZIONE DI IDENTITA’

|  |
| --- |
|  |

Il/La Sottoscritto/a ………………………………………………………………………

Genitore dell’alunno/a …………………………........ nato/a a ………………………...

Prov. (……..) il …………………………………

DICHIARA

l’autenticità della foto di suo/a figlio/a sopra esposta.

Terracina, ………………………………………..

IL DICHIARANTE

…………………………….