



**AUTOCERTIFICAZIONE D'IDENTITA'**  
per atleti che non abbiano compiuto il 15°(quindicesimo) anno d'età

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

nato/a a.....il.....

residente a.....prov.....

in via.....CAP.....

**DICHIARA**

Di essere.....di.....  
(padre/madre) (cognome) (nome)

nato/a a.....prov.....il.....

e che la foto applicata sulla presente autocertificazione è autentica e corrisponde a mio/a figlio/a

**DICHIARA INOLTRE**

I

di essere stato informato sulle responsabilità **penali** per dichiarazioni false.

Data.....firma.....

Documento di riconoscimento.....n°.....

Rilasciato da.....il.....

Per convalida il **Presidente della Società sportiva**

Data.....firma.....



A CURA DEL COMITATO PROVINCIALE

DATA.....FIRMA DEL DIRIGENTE.....