

**CIRCOLO ANSPI " Mons. G. Battista Belloli "**

**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA**

**Sede Provinciale : Via L. Fiorentini, 37/E - 25134 BRESCIA**

e - mail : [anspisportprovbs@libero.it](mailto:anspisportprovbs@libero.it) - Sito : [www.anspicalciobrescia.com](http://www.anspicalciobrescia.com)

Tel. 030 302665 - Fax 030 8774185 - Cell. 3484149413 - 3387458828

**AUTOCERTIFICAZIONE DI IDENTITA'**

-PER MINORI - ( da parte di uno dei genitori)

**CON LA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE IL GENITORE  
SI ASSUME TUTTE LE RESPONSABILITA' CIVILI E PENALI PREVISTE DALLA LEGGE**

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

Residente A \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Documento Identita' : \_\_\_\_\_

**CERTIFICA**

che la fotografia allegata al presente documento corrisponde a :

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cognome e nome(in stampatello)

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

FOTO

\_\_\_\_\_  
Firma del Genitore