



**CENTRO DI SELEZIONE E RECLUTAMENTO
NAZIONALE DELL'ESERCITO**
Ufficio Selezione Psicofisiologica

DICHIARAZIONE DI STATO DI GRAVIDANZA

Io sottoscritta _____

dichiaro che* _____ sono attualmente in stato di gravidanza.

*** NON o SI.**

Foligno ____ / ____ / _____

Firma della dichiarante _____