



**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** \_\_\_\_\_