

P R E S E N T A T O R I L I S T A

FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE

N.	COGNOME E NOME	FIRMA	Estremi del documento di riconoscimento Nella sua qualità di Dirigente Scolastico DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale	Il Sottoscritto Data autenticazione
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					