

Lista n. _____ Motto _____

CANDIDATI¹

N. progressivo	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Firma del candidato	Estremi documento di riconoscimento

La sottoscritta prof.ssa de Angelis Angelica, Dirigente Scolastico dell'Istituto Tecnico Commerciale Gino Zappa di Saronno dichiara autentiche le firme sopra apposte in sua presenza da parte degli interessa

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ssa Angelica de Angelis
Documento informatico sottoscritto
con firma elettronica ai sensi del D.lgs. 82/2005
così come modificato D.L. 18 ottobre 2012, n. 179
convertito con L. 17 dicembre 2012, n. 221.

¹ Massimo 8.

