

“ISTITUTO COMPRENSIVO DI MIRAMARE”

PRESENTATORI

COMPONENTE ATA

N°	COGNOME E NOME	FIRMA	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto _____ nella sua qualità di _____ Dichiara autentica la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato	Data dell'autenticazione
1					
2					
3					