PRESENTATORI LISTA

N	**Cognome Nome**	**Luogo data di nascita**	**FIRMA** **da apporre in presenza del Dirigente Scolastico o un sostituto**
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			

_l_ sottoscritt_ _____, delegato del Dirigente Scolastico:

1. dichiara autentiche le firme sopra apposte in sua presenza da parte degli interessati