CERTIFICATO DI AUTENTICAZIONE DI FIRMA
ELEZIONE CONSIGLIO DI ISTITUTO TRIENNIO 2025/28

Firma del richiedente: _____

Si certifica che la firma sopra riprodotta è quella autentica della/del Signor/Signora:

_____

nata/o a: _____ il _____

☐[1] la/il quale ha esibito il seguente documento di riconoscimento:_____

_____ n. _____

oppure

☐[1] persona da me personalmente conosciuta

Luogo: _____, data _____

Il Funzionario competente

_____

[1] Barrare la voce interessata