



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, UNIVERSITA' E RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo - "Via Bravetta" -Sede Legale Via Bravetta, 336 – 00164 Roma Tel.+fax
0666153848 -0666169329

XVI Circostrizione - Distretto scolastico 24 - Cod. Mecc. RMIC8FX00A C.F. 97197760586
Succursale Via Baldassarre Longhena 98 – 00163 Roma - secondaria 1° grado – Tel. 0666154041
Plesso "E.Loi" via della Pisana, 357 00163 Roma. Tel+fax 0666 15 23 16

**CERTIFICATO DI AUTENTICAZIONE DI FIRMA
DI PRESENTATORE DI LISTA**

Il sottoscritto presentatore della lista avente per
motto..... per la componente (1)
..... nelle elezioni del Consiglio di Istituto chiede che
sia autenticata la sua firma.

Il sottoscritto informa:

- di essere in servizio quale (2) presso
.....
- (*oppure*) di essere genitore dell'alunno
..... dell'Istituto
Comprensivo "Via Bravetta" classe

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Ai sensi delle Ordinanze del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca,
concernenti le elezioni degli Organi Collegiali della scuola, attesto che la firma di cui sopra è stata
apposta in mia presenza dal

Sig.
nato a il a me noto per
conoscenza diretta/identificato con (3) n.
..... rilasciato il
..... da

IL

(1) Specificare: insegnanti; personale non insegnante; genitori; ecc.

(2) Insegnante, non insegnante, dirigente scolastico, preside, ecc.

(3) Indicare il documento di identità presentato.