

Lista n. \_\_\_\_\_ Motto \_\_\_\_\_

**CANDIDATI<sup>1</sup>**

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.

---

<sup>1</sup> Massimo 8.

