N.	GENERALITÀ DEI PRESENTATORI			FIRMA
	COGNOME e NOME	*LUOGO E DATA DI N.*	*DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO*	

MOTTO: _____

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI PRESENTATORI

La sottoscritta Dirigente Scolastico attesta che le firme dei n. _____ elettori presentatori della presente lista di candidati, sono state apposte in mia presenza e sono quindi autentiche.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(*prof.ssa* **Anna FIORANI**)

Roma,