|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *MINISTERO DELL'ISTRUZIONE*  ***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA***  **Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto**  **Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU)**  **tel. 0584/962403 fax 0584/961863**  **sito: www.iccentromigliarinamotto.it**  [e-mail](http://www.centromigliarinamotto.it)**:** [luic82000d@istruzione.it](mailto:luic82000d@istruzione.it)  **e-mail PEC:** [luic82000d@pec.istruzione.it](mailto:luic82000d@pec.istruzione.it)  C.F. 82011190467 | logo scuola vincitore.bmp |

Prot. Viareggio,

Atti Segreteria didattica

Oggetto: **Autenticazione firma presentazione lista personale ATA**

Io sottoscritto, Davide Cammisuli, in qualità di Legale Rappresentante dell’Istituto Comprensivo Centro-Migliarina Motto, Viareggio (LU),

**ATTESTO**

che il Sig./la Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, padre/genitore/tutore, madre/genitrice/tutrice, nato/aa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ha apposto la propria firma in mia presenza.**

*Viareggio, lì*

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro dell’Amministrazione

Il Dirigente scolastico

*Dott. Davide Cammisuli*

Si allega documento di identità