# AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE.

_ R.S.14 MARZO 2020 _
_ ORDINANZA R.T.N.38/18.04.2020 _

IL/LA SOTTOSCRITTO/A_____

C.F._____, IN QUALITÀ DI PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE_____

PER LE CLASSI V SEZ._____E V SEZ._____- ESAME DI STATO A.S. 2019/2020,

DELLA SCUOLA_

_____

## DICHIARO

DI AVER RICEVUTO, N.____ BUSTE SIGILLATE, CONTENENTI CIASCUNA **N. 12 MASCHERINE CHIRURGICHE**, CHE PROVVEDERÒ A CONSEGNARE PERSONALMENTE AI MEMBRI DELLA COMMISSIONE, FACENDO ATTESTARE CON LA FIRMA DI AVVENUTA CONSEGNA _ NELLA TABELLA SOTTOSTANTE:

| COMMISSARIO | DATA e ORA | Firma ritiro KIT<br>12 MASCHERINE |
|---|---|---|
| | / /2020 | |
| | / /2020 | |
| | / /2020 | |
| | / /2020 | |
| | / /2020 | |
| | / /2020 | |
| | / /2020 | |
| | / /2020 | |
| | / /2020 | |
| | / /2020 | |
| | / /2020 | |
| | / /2020 | |
| | / /2020 | |
| | / /2020 | |
| | / /2020 | |

UNA COPIA DELLA PRESENTE SARÀ RITIRATA DAL DELEGATO DEL DS AL MOMENTO DELLA CONSEGNA DELLE BUSTINE (KIT) AL PRESIDENTE; LA COPIA CON TUTTE LE FIRME SARÀ CONSEGNATA DAL PRESIDENTE AL DELEGATO DEL DS QUANDO AVRÀ RACCOLTO LE FIRME DI TUTTI I MEMBRI.

_____,_____.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO.

IL DELEGATO DEL DS

IL PRESIDENTE DI COMMISSIONE