

All'U.S.R. Lombardia

Ufficio XI- Ambito Territoriale di Monza Brianza

**Oggetto: Deposito firma ai fini di cui all'art. 33 del DPR 28/12/2000, n. 445.**

**Denominazione della Scuola o Istituto** \_\_\_\_\_

**Nome e Cognome del collaboratore Vicario** \_\_\_\_\_

**(in stampatello)**

**Data, Luogo e Provincia di nascita** \_\_\_\_\_

**Firma per esteso** \_\_\_\_\_

**Sigla** \_\_\_\_\_

**Data,**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**