



# Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"

via Belvedere, 18 – 22100 Como - tel. 031 520745

sito web: <http://www.ripamonticomo.it>



REGISTRO DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE L.183/11

pag. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

data	PROT.	DICHIARANTE	VERIFICA	PRESA IN CARICO ADDETTO		Data	ESITO	MODALITA'	MOTIVO DELLA DICHIARAZIONE
	.....	..... .....	<input type="checkbox"/> Puntuale <input type="checkbox"/> Campione	<input type="checkbox"/> uff. giuridica .....	DATA .....		<input type="checkbox"/> positivo/conferma <input type="checkbox"/> negativo	<input type="checkbox"/> posta ordinaria <input type="checkbox"/> mail <input type="checkbox"/> fax	_____ _____
	.....	..... .....	<input type="checkbox"/> Puntuale <input type="checkbox"/> Campione	<input type="checkbox"/> uff. giuridica .....	DATA .....		<input type="checkbox"/> positivo/conferma <input type="checkbox"/> negativo	<input type="checkbox"/> posta ordinaria <input type="checkbox"/> mail <input type="checkbox"/> fax	_____ _____
	.....	..... .....	<input type="checkbox"/> Puntuale <input type="checkbox"/> Campione	<input type="checkbox"/> uff. giuridica .....	DATA .....		<input type="checkbox"/> positivo/conferma <input type="checkbox"/> negativo	<input type="checkbox"/> posta ordinaria <input type="checkbox"/> mail <input type="checkbox"/> fax	_____ _____
	.....	..... .....	<input type="checkbox"/> Puntuale <input type="checkbox"/> Campione	<input type="checkbox"/> uff. giuridica .....	DATA .....		<input type="checkbox"/> positivo/conferma <input type="checkbox"/> negativo	<input type="checkbox"/> posta ordinaria <input type="checkbox"/> mail <input type="checkbox"/> fax	_____ _____