

Componente: _____ Lista N. _____ Motto: _____

C A N D I D A T I

N.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Sede	FIRME E AUTENTICAZIONE				
					Firma del candidato per accettazione e per impegno a non far parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso consiglio di istituto	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto		Data della autenticazione
							Nella sua qualità di (1)		
							DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									

(1) Preside, Direttore Didattico, Sindaco, Segretario Comunale, Notaio, Cancelliere.

PRESENTATORI

N.	Cognome e Nome	FIRME E AUTENTICAZIONE			
		Firma	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto	Data della autenticazione
				Nella sua qualità di (1)	
				DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del presentatore della lista	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

(1) Preside, Direttore Didattico, Sindaco, Segretario Comunale, Notaio, Cancelliere.

