

COMPONENTE .....

Lista n° .....

MOTTO: .....

## CANDIDATI

P. progressivo	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Eventuale sede di servizio ( <i>docenti</i> )	Firma del candidato quale accettazione e dichiarazione di non essersi candidato in altre liste per la stessa componente in questo Istituto	Estremi documento di riconoscimento	IL DIRIGENTE SCOLASTICO dichiara autentiche le firme apposte in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato	Data dell'autenticazione
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								