Componente _____Lista N._____ Motto _____

CANDIDATI

					FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE			
N.Progressivo	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Eventuale sede di servizio	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 _____ nella sua qualità di (1) _____ DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato	Data della autenticazione
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								