

COMPONENTE \_\_\_\_\_

LISTA N. \_\_\_\_\_

MOTTO \_\_\_\_\_

**CANDIDATI**

	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Sede di servizio	FIRME E AUTENTICAZIONE			Data della 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 nella sua qualità di <sup>(1)</sup>  DICHARA AUTENTICA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato	
N. arabico progressivo								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

<sup>(1)</sup> Dirigente Scolastico o suo delegato

# PRESENTATORI

N. d'ordine	COGNOME E NOME	FIRME E AUTENTICAZIONE			
		Firma	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto _____ nella sua qualità di(1) _____ <b>DICHIARA AUTENTICA</b> 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					
17					
18					
19					
20					

(1) Dirigente Scolastico o suo delegato

