

COMPONENTE: ATA

LISTA N° \_\_\_\_\_ MOTTO: \_\_\_\_\_

**CANDIDATI**

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRME E RELATIVA 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 _____ DICHIARA AUTENTICATA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

COMPONENTE: ATA

**LISTA N°** \_\_\_\_\_ **MOTTO:** \_\_\_\_\_**PRESENTATORI**

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE			
			FIRMA	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto Nella sua qualita' di _____ DICHIARA AUTENTICATA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identita' personale del presentatore di lista	data dell'autenticazione
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						