

Componente..... Lista N°..... Motto.....

N° arabico 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 d'Istituto	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto Nella qualità di DICHIARA AUTENTICA La firma apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità personale del candidato	Data dell'autenticazione
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

¹Dirigente scolastico o Delegato del Dirigente scolastico

Componente..... Lista N°..... Motto.....

N° arabico 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 d'Istituto	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto Nella qualità di DICHIARA AUTENTICA La firma apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità personale del candidato	Data dell'autenticazione
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

¹Dirigente scolastico o Delegato del Dirigente scolastico