

C A N D I D A T I

N. d'ordine	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Eventuale sede di servizio	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 d'Istituto	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto nella sua qualità di 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								