Componente ..... **Lista N.** ..... **Motto** .....

CANDIDATI

N. arabico progressivo	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 di circolo o istituto	Estremi del documento di riconoscim.	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								