**ELEZIONI PER IL CONSIGLIO D’ ISTITUTO DELL’I.C. CHIODI**

**TRIENNIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COMPONENTE**…………………………………….. **LISTA N°** ………… **MOTTO**……………………………………………………………….

**CANDIDATI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME E NOME DEL CANDIDATO | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | 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 | Data della autenticazione |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Ai sensi dell’art.20 della Legge 04/01/1968 n° 15 , dichiaro autentiche le firme sopra riportate, apposte in mia presenza e preventivamente identificate mediante documento di riconoscimento.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DIRIGENTE SCOLASTICO