

Componente **DOCENTI** Lista n° \_\_\_\_\_ Motto \_\_\_\_\_  
 Per il CONSIGLIO DI ISTITUTO max 16 candidati

## CANDIDATI

### FIRME RELATIVE ALL'AUTENTICAZIONE

N° PROGRESSIVO	Cognome Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Eventuale sede di servizio Classe	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	1. Il sottoscritto _____ nella sua qualità di (1) _____ dichiara autentica la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato	Data autenticazione
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

1. Dirigente Scolastico, Vicario, Segretario Comunale, Notaio, Cancelliere.

Componente \_\_\_\_\_ Lista n° \_\_\_\_\_ Motto \_\_\_\_\_

## PRESENTATORI

### FIRME RELATIVE ALL'AUTENTICAZIONE

N° Progressivo	Cognome Nome	Firma del presentatore che si impegna a non presentare altre liste della stessa componente e per lo stesso Consiglio di Istituto	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto _____ nella sua qualità di (1) _____ dichiara autentica la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del presentatore di lista	Data autenticazione
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					