

DENOMINAZIONE DELLA LISTA:

CONSIGLIO AREA DIDATTICA:

**ELENCO CANDIDATI**

N.	MATR.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

## FIRMA DEI SOSTENITORI DELLA LISTA

N.	MATR.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TIPO ED ESTREMI DOCUMENTO	FIRMA	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIALE AUTENTICANTE
1						lo sottoscritto .....
2						qualifica .....
3						certifico vere ed autentiche le n.....firme apposte in mia presenza dai sottoscrittori a fianco indicati e della cui identità personale sono certo.
4						....., li .....
5						TIMBRO E FIRMA PER ESTESO DELL'UFFICIALE AUTENTICANTE  _____
6						Spazio riservato alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art.47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (allegare fotocopia documento del dichiarante)
7						Il/La sottoscritt*..... nat* a ..... il..... residente a ..... (prov.) ..... in via/piazza ..... n. ....
8						Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 <b>DICHIARA</b> che le n. .... firme di cui al presente foglio, sono state liberamente apposte in presenza del dichiarante, dai soggetti firmatari riconosciuti a mezzo del documento di identità ivi indicato.
9						..... li.....
10						_____
11						
12						
13						
14						
15						