

LICEO CLASSICO STATALE INTERNAZIONALE  
**“GIOVANNI MELI”**

ELEZIONI CONSIGLIO D’ISTITUTO

COMPONENTE: **DOCENTI**

<b>LISTA N°</b>	<b>MOTTO:</b>
-----------------	---------------

**CANDIDATI**

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	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 Istituto	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto	data dell'autenticazione
					Nella sua qualità di _____ DICHARA AUTENTICATA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

# PRESENTATORI

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE			
			FIRMA	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto	data dell'autenticazione
					Nella sua qualita' di _____	
DICHARA AUTENTICATA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identita' personale del presentatore di lista						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						