



ISTITUTO COMPRESIVO
SCUOLA DELL'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
"LI PUNTI"
VIA ERA - 07100 SASSARI (SS)
C. F. 92128460901 - Cod. Mec. SSIC85100T - E-Mail SSIC85100T@istruzione.it
TEL.079395658 – FAX. 0793026401 – Codice Univoco UFWICT

COMPONENTE ATA LISTA N. _____ MOTTO _____

C A N D I D A T I

N. PROGRESSIVO	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	FIRMA 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
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

Firma del 1° presentatore di lista _____

Ai sensi dell'art. 20 della Legge 15/1965 e della legge 38/1971 dichiaro autentica la firma del Sig. _____

Data _____ Il Dirigente Scolastico (o suo delegato) _____



ISTITUTO COMPRESIVO
SCUOLA DELL'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
"LI PUNTI"
VIA ERA - 07100 SASSARI (SS)
C. F. 92128460901 - Cod. Mec. SSIC85100T - E-Mail SSIC85100T@istruzione.it
TEL.079395658 – FAX. 0793026401 – Codice Univoco UFWICT

PRESENTATORI

N. PROGRESSEDIVO	COGNOME E NOME	FIRMA	ESTREMI DEL DOCUMENTO	FIRMA E RELATIVA AUTENTICAZIONE	Data della autenticazione
				Il sottoscritto _____ _____ nella sua qualità di Dirigente Scolastico DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità 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					

Ai sensi dell'art. 20 della legge 15/1965 e la legge 38/1971 dichiaro autentiche le firme in elenco.

Data _____

Il Dirigente Scolastico (o delegato) _____