

PRESENTATORI LISTA

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

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI PRESENTATORI

Il sottoscritto Dirigente Scolastico attesta che le firme dei n. ____ elettori presentatori della presente lista di candidati, sono state apposte in mia presenza o in presenza di un mio collaboratore a cio' delegato e sono quindi autentiche.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Felicia Savino