

“ISTITUTO COMPRENSIVO DI MIRAMARE”

CANDIDATI

COMPONENTE ATA

LISTA _____

MOTTO _____

N°	COGNOME E NOME DEL CANDIDATO	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	Firma del candidato per accettazione e per impegno a non far parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso consiglio di circolo o istituto	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto _____ nella sua qualità di _____ Dichiara autentica la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato	Data dell'autenticazione
1							
2							
3							
4							