

# ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DOCENTI AL CONSIGLIO DI ISTITUTO

Lista n. \_\_\_\_\_

Motto:

## Candidati

Nome cognome	Data e luogo di nascita	Documento	firma

Accettazione candidati

Firma autenticata:

## ELETTORI CHE RAPPRESENTANO LA LISTA

Nome cognome	Data e luogo di nascita	Documento	firma

Autenticazione del dirigente:

