ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEI GENITORI AL CONSIGLIO DI ISTITUTO

Motto:			ista n
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: