

AUTENTIFICAZIONE DELLE FIRME DEI CANDIDATI ACCETTANTI

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. Eliano Luzzatti

Palestrina(RM)

li sottoscritto _____

Nato/a a _____ () il _____

Nella sua qualità di candidato accettante presentatore di lista

Per l'elezione del Consiglio di istituto categoria _____

Chiede l'autenticazione della propria firma, qui sotto riportata, ai sensi dell'art. 6 dell'O.M. 14-XI-74

Data _____

firma per esteso

Timbro lineare della scuola

VISTO , dichiaro autentica la firma, apposta in mia presenza, del/della Sig./Sig.ra

.....nato/a a _____ ()

Il _____ identificato/a mediante Patente C.I.

n. _____

Palestrina _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
