COMPONENTE ATA MOTTO _____

C A N D I D A T I (fino ad un massimo di 4)

N. PROGR.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	Eventuale sede di servizio	FIRMA E RELATIVA AUTENTICAZIONE			
					Firma del candidato per accettazione e per impegno a non far parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso consiglio di istituto	Estremi del documento di riconoscimento	La sottoscritta dott.ssa Brunella Cataldo nella sua qualità di Dirigente scolastico DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in mia presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato	Data autenticazione
1								
2								
3								
4								

PRESENTATORI DI LISTA **(per il personale ata minimo 3)**

N. PROGR.	COGNOME E NOME	FIRMA		FIRMA E RELATIVA AUTENTICAZIONE	
			ESTREMI DEL DOCUMENTO	La sottoscritta dott.ssa Brunella Cataldo nella sua qualità di Dirigente Scolastico DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del presentatore di lista	Data della autenticazione
1					
2					
3					
4					
5					