**ELEZIONE PER IL RINNOVO DEL CONSIGLIO D’ISTITUTO**

**17-18 novembre 2024**

**ELENCO DEI CANDIDATI LISTA N . ……………………………(numero romano)**

**COMPONENTE ATA**

MOTTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **COGNOME E NOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |