



CANDIDATI

N.	COGNOME E NOME DEL CANDIDATO	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	Firma del candidato per accettazione e per impegno a non far parte di altre liste della stessa com- ponente e per lo stesso con. di Circ. o Ist.	Estremi del documento di riconosci- mento	Il sottoscritto CIVILLOWI VERUSCA nella sua qualità (1) D.SGA Diichiara Autentica la firma apposta in sua presenza previo accertamen- to dell'identità personale del candidato	data della autentica- zione.
A P r r a : o b : g o r e s s : i v o							
1	SARA FRANCESCA FALCONI			Sara Francesca Falconi		Sara CL - 3/11/25	
2	CRISTIANA CARBONI			Cristiana Carboni		Cristiana Carb - 3/19/25	
3							
4							
5							
6							
7							
8							
***	*****			*****		*****	*****