

COMPONENTE

GENITORI

LISTA N. 1

CANDIDATI

MOTTO

DIRE FARE STUDIARE

N. PROGR.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	Ordine di scuola del figlio/a (INF/PRIM/MEDIA)	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	Estratti del documento di riconoscimento	La sottoscritta MARIA PIA D'ANDREA nella sua qualità di Dirigente scolastica DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato	Data autenticazione
1	GOVELLO HARIO	ROSENZA	05-01-79	INF/PRIM	<u>Maria Pia D'Andrea</u>	<u>CASIBIOSO</u>	<u>Maria Pia D'Andrea</u>	<u>08/11/2024</u>
2	SICILIA ANGELA	ROSENZA	05-12-77	PRIM	<u>Maria Pia D'Andrea</u>	<u>45765337</u>	<u>Maria Pia D'Andrea</u>	<u>8/11/2024</u>
3	LEPERA LUCA	ROSENZA	04-06-76	PRIM	<u>Maria Pia D'Andrea</u>	<u>AY8981162</u>	<u>Maria Pia D'Andrea</u>	<u>8/11/2024</u>
4	GIORDANO ANNARITA	ROSENZA	12-08-78	MEDIA	<u>Maria Pia D'Andrea</u>	<u>AX4424553</u>	<u>Maria Pia D'Andrea</u>	<u>8/11/2024</u>
5	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				
6	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				
7	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				
8	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				
9	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				
10	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				
11	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				
12	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				
13	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				
14	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				
15	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				
16	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				
17	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				
18	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				