



**Il sottoscritto dichiara di voler sostenere la candidatura del Prof. / della Prof.ssa \_\_\_\_\_**

**Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dichiaro**

**di non aver sottoscritto altre liste di sostegno per altro candidato**

N.	Qualifica / posizione	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TIPO ED ESTREMI DOCUMENTO	FIRMA (leggibile)	ora
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
 qualifica \_\_\_\_\_  
 certifico vere ed autentiche le n. \_\_\_\_\_ firme apposte in mia presenza dai sottoscrittori sopra  
 indicati e della cui identità personale sono certo.  
 \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA PER ESTESO  
 DELL' UFFICIALE AUTENTICANTE

\_\_\_\_\_