



**COBAS Scuola**

**Sede locale**

piazza Unità d'Italia 11 – 90144 Palermo - tel. 091 349192  
<http://cobasscuolapalermo.com> – [cobas.sicilia@pec.libero.it](mailto:cobas.sicilia@pec.libero.it)  
[cobas@cobasscuolapalermo.com](mailto:cobas@cobasscuolapalermo.com)

Lista degli elettori sottoscrittori della lista **COBAS SCUOLA**:

N.	Cognome	Nome	firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ presentatore/trice della lista garantisce che le n. \_\_\_ firme dei sottoscrittori della lista "**COBAS SCUOLA**", sono autentiche.

Dichiara altresì, che detta O.S. possiede i requisiti previsti per partecipare alle Elezioni RSU.

Il/la presentatore/trice della Lista

luogo e data \_\_\_\_\_

---