

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELLE PERSONE IDONEE ALL'UFFICIO
DI PRESIDENTE DI SEGGIO ELETTORALE**

(ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA')

AL SIGNOR SINDACO
Del Comune di
ISOLA DEL GIGLIO

____ I ____ sottoscritt _____

nat ____ a _____ il _____

residente in _____, Via _____

telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere cancellato/a dall'Albo delle persone idonee all'ufficio di PRESIDENTE di seggio per la seguente motivazione:

- Familiare
- Lavoro
- Personale
- Salute
- Studio

Altro : _____

Data _____

(Firma)