AL COMUNE DI (Ufficio Elettorale)

TORCHIAROLO

OGGETTO: Richiesta di cancellazione dall'albo dei presidenti di seggio.	
lo sottoscritto/a	,
nato/a a, il	,
residente in codesto Comune Via, n, n.	,
CHIEDO	
di essere cancellato/a dall'albo dei presidenti di seggio di cui all'art. 1 della legge 21 Marzo 1990, n.	53.
A tale scopo preciso che la cancellazione viene richiesta in relazione ai seguenti motivi:	
1. LAVORO	
2. SALUTE	
3. FAMILIARI	
4. PERSONALI	
5. STUDIO	
6. ALTRO	
Data	
SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'	
IL/LA RICHIEDENTE	