*AL COMUNE DI FOGLIZZO*

 *(Ufficio Elettorale)*

OGGETTO: **Richiesta di cancellazione dall’albo dei presidenti di seggio.**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………
nato/a ………………………………………………………………….. il ………………………………………..
residente in …………………………………………………… in Via ………………………………………….

**CHIEDO**

di essere cancellato dall’albo unico dei presidenti di seggio di cui all’art. 1 comma 7 della legge 21 marzo 1990, n. 53.

Preciso che la cancellazione viene richiesta in relazione ai seguenti gravi, giustificati motivi:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Foglizzo, ………………………………….*

**IL/LA RICHIEDENTE**

............................................................

*Cancellato con verbale dell’Ufficiale Elettorale n.* *................... in data* *...............................................*

*Data ....................................................*

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**

............................................................