

Al Sig. SINDACO del Comune di CASTRONNO (VARESE)

**OGGETTO: RICHIESTA CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI PRESIDENTI DI SEGGIO ELETTORALE.**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a Castronno in Via ..... n.....

appartenente all'albo delle persone idonee all'Ufficio di Presidente di seggio elettorale

CHIEDE

di essere cancellato/a dall'Albo delle persone idonee all' Ufficio di Presidente di seggio elettorale per il

seguito motivo: .....

.....

Castronno, li .....

(firma)