

Al Sig. SINDACO del Comune di CASTRONNO (VARESE)

OGGETTO: RICHIESTA CANCELLAZIONE DALL'ALBO SCRUTATORI 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 Scrutatore di seggio elettorale

CHIEDE

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

seguito motivo:

.....

Castronno, li

(firma)