**Al Sig. SINDACO**

**del Comune di TARANTA PELIGNA**

Oggetto: **RICHIESTA DI CANCELLAZIONE dall’Albo degli SCRUTATORI**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| nato/a in |  | il |   | residente in |
|  |  | n. |  |

**compreso nell’Albo degli Scrutatori di Seggio Elettorale** (Legge 30 aprile 1999, n. 120)

## C H I E D E

**di essere cancellato dal suddetto albo per il seguente motivo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | LAVORO |
|  |  |  |
|  |  | SALUTE |
|  |  |  |
|  |  | STUDIO |
|  |  |  |
|  |  | FAMILIARI |
|  |  |  |
|  |  | PERSONALI |
|  |  |  |
|  |  | D’UFFICIO |
|  |  |  |
|  |  | ASSENZA INGIUSTIFICATA |
|  |  |  |
|  |  | ALTRO |
|  |  |  |

Distinti saluti.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lì,  |  | (firma del richiedente) |
|  |  |  |
|  |  |  |