

 *Ministero dell’Istruzione e del Merito* 

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**Istituto Comprensivo “Arturo Toscanini”**

Via Amburgo, 5 - 04011 Aprilia tel 0692731641 - Cod.fisc. 91017040592 - Cod.mecc. LTIC84400E

[LTIC84400E@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:ltic84400e@pec.istruzione.it) [LTIC84400E@ISTRUZIONE.IT](mailto:ltic84400e@istruzione.it) sito web:www.ictoscaniniaprilia.edu.it

# FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI

ELEZIONI CONSIGLIO D’ISTITUTO

COMPONENTE **GENITORI**

|  |
| --- |
| LISTA N° |

**MOTTO ............................................................................. ..............................................................................**

*I sottoscritti elettori* ***PRESENTATORI****, appartenenti alla categoria* ***GENITORI****,*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME E NOME | FIRMA | ESTREMI DEL DOCUMENTO |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

***DICHIARANO***

di presentare, per l’elezione del Consiglio d’Istituto, una lista di **CANDIDATI** nelle persone di seguito indicate

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME E NOME  del CANDIDATO | DATA E LUOGO DI  NASCITA | ESTREMI del documento di riconoscimento | **FIRMA** del candidato per accettazione e per impegno a non far parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso Consiglio di Istituto |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |

*I sottoscritti elettori, appartenenti alla categoria* ***GENITORI,***

***DICHIARANO,***

*nella loro qualità di* ***candidati*** *accettanti per l’elezione del Consiglio d’istituto, di accettare incondizionatamente la candidatura nella lista presentata con questo modulo dichiarando altresì di non far parte né intenderanno far parte di altre liste.*

*Aprilia, ...........................*

*Lista presentata il giorno ....................... . alle ore ..... dal Signor …………………………………………..*

*alla quale viene attribuita il numero: .......*

*La Commissione elettorale*