

 *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 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*