ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Giuseppe Mazzini"
Corso XVIII Settembre 25 - 60022 CASTELFIDARDO (AN)
Tel. 071780950 – 0717825225
e-mail: anic84100b@istruzione.it – www.icmazzinicastelfidardo.edu.it
Codice Fiscale: 80015050422 - Codice Meccanografico: ANIC84100B

FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI

ELEZIONI CONSIGLIO D'ISTITUTO TRIENNIO 2026/2029
COMPONENTE **ATA**

LISTA N° MOTTO ……..
……

I sottoscritti elettori PRESENTATORI, appartenenti alla categoria ATA,

N°	COGNOME E NOME	FIRMA	ESTREMI DEL DOCUMENTO
1			
2			
3			
4			
5			

DICHIARANO

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

N°	COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA DEL CANDIDATO	ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO del candidato	FIRMA 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				

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

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 intendono far parte di altre liste.*

Castelfidardo, …….

Lista presentata il giorno ……... alle ore …… dal Signor…….., alla quale viene attribuita il n°: …….

La Commissione Elettorale

Spazio riservato per l'AUTENTICA
Istituto comprensivo "G. Mazzini" - Castelfidardo

Il sottoscritto Dirigente Scolastico:

1. Dichiara autentica la firma sopra apposta in sua presenza da parte dell'interessato
2. Attesta che la lista di cui sopra è stata presentata il giorno _____ alle ore _____ personalmente dal/dalla Docente che risulta firmatario N. ___
3. Seguendo l'ordine di presentazione, assegna alla lista n_____

Castelfidardo, …….

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Angelica Baione