# logo_ministero_istruzione

# FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI

ELEZIONI CONSIGLIO D’ISTITUTO

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 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

***DICHIARANO***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |

*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 intenderanno far parte di altre liste.*

*Senigallia, ...........................*

*Lista presentata il giorno .........alle ore ..... dal Signor ..................................., alla quale viene attribuita il numero: .......*

*La Commissione elettorale*