

	  Ministero dell' Istruzione e del Merito	
Legalità	Istituto Comprensivo Statale "ANTONINO CAPONNETTO" P.zza Ugo La Malfa, 19 - 51015 Monsummano T. TEL 0572/82606 - email: ptic82000q@istruzione.it FAX 0572/958925 - C.M.PTIC82000Q - C.F. 91026960475 sito web: <a href="http://www.icsoponnetto.edu.it">www.icsoponnetto.edu.it</a>	

## Formazione e presentazione liste e candidati

Elezioni Consiglio d'Istituto  
Componente **docenti**

LISTA N°

MOTTO

.....  
.....

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

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 DEL CANDIDATO	ESTREMI del documento di riconoscimento del candidato	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 **DOCENTI***

## DICHIARANO

*nella loro qualità di **candidati** accettanti per l'elezione del Consiglio d'istituto dell'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.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, 10/2024

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

*La Commissione elettorale*

\_\_\_\_\_

