

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "ILARIA ALPI"

Via Varsavia, 5 – 00055 LADISPOLI (RM) Tel. 06 99231622 – C.F. 91038490586
Codice Meccanografico RMIC8CJ00G - RMIC8CJ00G@ISTRUZIONE.IT – RMIC8CJ00G@PEC.ISTRUZIONE.IT

FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI

ELEZIONI CONSIGLIO D'ISTITUTO
COMPONENTE ATA

LISTA N. _____

MOTTO _____

I candidati della lista si impegnano a _____

A tal fine fissano i seguenti punti programmatici:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

I componenti della lista si dichiarano disponibili ad eventuali chiarimenti sui punti programmati proposti.

I sottoscritti elettori appartenenti alla categoria ATA

N.	COGNOME E NOME	FIRMA	AUTENTICA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DICHIARANO

di presentare per l'elezione del Consiglio d'istituto una lista di candidati nelle persone di seguito indicate:

N.	COGNOME E NOME	FIRMA	AUTENTICA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

I sottoscritti candidati appartenenti alla categoria ATA.

N.	COGNOME E NOME	FIRMA	AUTENTICA
1			
2			
3			
4			
5			
6			

DICHIARANO

nella loro qualità di candidati accettanti per l'elezione del Consiglio d'istituto dell'Istituto Comprensivo "Ilaria Alpi" di Ladispoli, di accettare incondizionatamente la candidatura nella lista presentata con questo modulo dichiarando altresì di non far parte né che intenderanno far parte di altre liste.

Ladispoli, li_____.

Lista presentata il giorno _____ alle ore _____ dal signor/ra _____
al/alla quale viene attribuito il numero_____.

La commissione elettorale
