



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*



ISTITUTO COMPrensIVO STATALE "MARIO SQUILLACE"
SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI I GRADO
CENTRO TERRITORIALE PER L'INCLUSIONE
Via Pelaggi, 1 - 88060 Montepaone (CZ) Tel. 0967 634727 Email: czic84600b@istruzione.it
Pec: czic84600b@pec.istruzione.it - C.M.: CZIC84600B- C.F.: 97035420799
<https://www.icmontepaone.edu.it/>

FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI

ELEZIONI CONSIGLIO D'ISTITUTO a.s.2024/2025
COMPONENTE **DOCENTI**

LISTA N° ____

MOTTO

.....

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

N.	COGNOME E NOME	FIRMA	AUTENTICA
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	LUOGO E DATA DI NASCITA	NOTE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

I sottoscritti elettori, appartenenti alla categoria DOCENTI

N.	COGNOME E NOME	FIRMA	AUTENTICA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

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.

Montepaone, li

Lista presentata il giornoalle ore dal Signor, alla quale viene attribuita il numero:

La Commissione elettorale

Dichiaro autentica la sovrastante firma, apposta in mia presenza dal/la sig./sig.ra

_____ il/la quale ha esibito il seguente documento:

_____ n. _____ rilasciato il _____

da _____

Montepaone, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Anna ALFEO)