|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *emblema_della_repubblica_italiana.jpg* | **ISTITUTO COMPRENSIVO "Coldigioco" APIRO**Via Madonna della Figura, 14 – 62021 APIRO (MC) -- tel. e fax: 0733611122*Codice Meccanografico*: MCIC805002 - *Codice Fiscale:* 93026880430  *Codice Univoco:* UF0AK6e-mail: mcic805002@istruzione.it - pec: mcic805002@pec.istruzione.it - Sito Web: <https://coldigioco.edu.it/> | **Immagine che contiene clipart  Descrizione generata automaticamente** |

# FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI

ELEZIONI PER IL RINNOVO DEL

CONSIGLIO D’ISTITUTO TRIENNIO 2022/23 - 2023/24 - 2024/25

COMPONENTE **GENITORI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LISTA N°\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **MOTTO**:  |  |
|  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 diIstituto |
| **1**  |  |  |  |  |
| **2**  |  |  |  |  |
| **3**  |  |  |  |  |
| **4**  |  |  |  |  |
| **5**  |  |  |  |  |
| **6**  |  |  |  |  |
| **7**  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |

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

***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.*

*Apiro, ...........................*

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

*Le firme dei candidati accettanti e quelli dei presentatori della lista sono state autenticate dal Dirigente Scolastico o da un suo delegato.*

*La Commissione Elettorale*