**Modulo richiesta certificato elettorale**
**(da inviare via email a boic882007@istruzione.it )**

Il sottoscritto _____
Nome Cognome
nato a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ in via _____

Appartenente alla componente:

| | |
|---|---|
| ☐ | Personale ATA (specificare incarico svolto) |
| ☐ | Personale docente (specificare materia di insegnamento e classi assegnate) |
| ☐ | Genitori ( indicare nome dei figli e classi frequentate) |

Chiede

il rilascio di un certificato che consenta l'espressione del voto, in modalità remota, nelle elezioni per il rinnovo del Consiglio di Istituto che si terranno i giorni domenica 29 e lunedì 30 novembre.

Il certificato potrà essere inviato all'indirizzo email _____

*Nota: Se firmato con firma autografa e scannerizzato dovrà essere accompagnato dalla copia di un documento di identità in corso di validità (non necessaria se il richiedente firma digitalmente la richiesta).*

Luogo, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____