Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO "ALDO MORO"
Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado
Vallo della Lucania (SA) – Piazza Dei Martiri, 2, 84078 – Tel 0974375896
C.M. SAIC8CG002 – Cod. Fisc. 93047140657
E-mail: saic8cg002@istruzione.it –Pec: saic8cg002@pec.istruzione.it
Sito web: https://www.icaldomoro.edu.it

SAIC8CG002 - // - REGISTRO PROTOCOLLO - 0007117 - 21/10/2026 - I.7 - E

OGGETTO: Deposito degli elenchi degli elettori – elezioni Consiglio di istituto a.s. 2026/2027.

LA COMMISSIONE ELETTORALE

comunica che, in data 21/10/2026, sono stati depositati presso la segreteria dell'istituzione scolastica gli elenchi degli elettori formati e aggiornati, per la componente genitori e per il seggio elettorale.

Gli aventi diritto possono prenderne visione secondo le modalità organizzative comunicate dalla scuola. Avverso l'erronea compilazione degli elenchi è ammesso **ricorso** in carta semplice alla Commissione elettorale **entro cinque giorni** dalla comunicazione del deposito. La Commissione decide sui ricorsi nei termini previsti dalla disciplina vigente.

Il ricorso dovrà indicare con chiarezza: dati del ricorrente; componente elettorale; errore o omissione contestata; richiesta formulata; eventuali elementi documentali utili; recapito per le comunicazioni.

Il presente avviso è pubblicato all'Albo on line e portato a conoscenza delle componenti interessate con i canali istituzionali.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ELETTORALE
Graziella Bambrasco

Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO "ALDO MORO"
Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado
Vallo della Lucania (SA) – Piazza Dei Martiri, 2, 84078 – Tel 0974375896
C.M. SAIC8CG002 – Cod. Fisc. 93047140657
E-mail: saic8cg002@istruzione.it –Pec: saic8cg002@pec.istruzione.it
Sito web: https://www.icaldomoro.edu.it

SAIC8CG002 - // - REGISTRO PROTOCOLLO - 0007117 - 21/10/2026 - I.7 - E

MODELLO– RICORSO AVVERSO GLI ELENCHI

Alla Commissione elettorale dell'Istituzione scolastica _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, appartenente alla componente _____, espone quanto segue:

_____

_____

CHIEDE

la rettifica / integrazione / cancellazione dell'elenco per le seguenti ragioni:

_____

_____

Allega:

_____

_____

Data _____ Firma _____