



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI MASERADA SUL PIAVE**

Via dello Stadio 3 – 31052 Maserada sul Piave (TV) - - Tel. 0422/778028 - - Fax.0422/ 729900

**CODICE:** TVIC85700G • **C.F.** 94105490265 • **pec:** [TVIC85700G@pec.istruzione.it](mailto:TVIC85700G@pec.istruzione.it)

**E- mail:** [TVIC85700G@istruzione.it](mailto:TVIC85700G@istruzione.it) • **sito istituzionale:** [www.icmaserada.edu.it](http://www.icmaserada.edu.it)



ECDL  
European Computer  
Driving Licence



Erasmus+



United Nations  
Educational, Scientific and  
Cultural Organization



ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI MASERADA SUL PIAVE



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI  
pon  
2014-2020



## FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI

### ELEZIONI CONSIGLIO D'ISTITUTO COMPONENTE ATA

LISTA N°

**MOTTO** .....

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

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			

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 di Istituto
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

*I sottoscritti elettori, appartenenti alla categoria ATA,*

**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.*

*Spresiano, .....*

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

*La Commissione elettorale*