



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO “Don Pierluigi Di Piazza”**

Istituzione scolastica dotata di personalità giuridica  
Codice Fiscale: 94127220302 – via V Novara, 10/C- Pozzuolo del Friuli  
Cod mecc UDIC855008 - Tel 0432 652714 – e-mail udic855008@istruzione.it



**ELEZIONI PER IL RINNOVO DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO COMPONENTE**

(O.M. 15 luglio 1991, n. 215 modificata e integrata dalle OO.MM. 24 giugno 1996, n. 293 e 17 giugno 1998, n. 277)

I sottoscritti (1) \_\_\_\_\_ presentano alle elezioni per il rinnovo della **componente** \_\_\_\_\_ nel Consiglio di Istituto triennio 2024/2027 la sotto riportata lista di candidati, dichiarano di non aver presentato né di voler presentare altre liste e richiedono l'autenticazione delle proprie firme.

La lista presentata è **contraddistinta dal motto:**

<b>PRESENTATORI DELLA LISTA</b> (min. 20 elettori)					
<i>n°</i>	<i>cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>documento di identità</i>	<i>firma per la presentazione della lista</i>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

(1) DOCENTI – PERSONALE ATA - GENITORI



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "Don Pierluigi Di Piazza"**

Istituzione scolastica dotata di personalità giuridica  
Codice Fiscale: 94127220302 – via V Novara, 10/C- Pozzuolo del Friuli  
Cod mecc UDIC855008 - Tel 0432 652714 – e-mail udic855008@istruzione.it



I sottoscritti \_\_\_\_\_ dichiarano di accettare la candidatura, di non far parte né di voler far parte di altre liste e richiedono l'autenticazione delle proprie firme.

<b>CANDIDATI</b>					
<i>n°</i>	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>documento di identità</i>	<i>firma per l'accettazione della candidatura</i>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

**SPAZIO RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Dichiaro autentiche le firme, apposte in mia presenza, dai presentatori e dai candidati di questa lista tutti identificati tramite i sopraelencati documenti di identità personale

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
Dott.ssa Elena VENTURINI

**SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE ELETTORALE**

A questa lista della **componente** \_\_\_\_\_, presentata in data \_\_\_\_\_, è stato attribuito il n° \_\_\_\_\_

**IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ELETTORALE**