   

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE LERCARA FRIDDI

Viale Pietro Scaglione n. 24 – 90025 Lercara Friddi (Pa) Tel. 0918213969 - Fax 0918211224

Codice Meccanografico PAIS01100C Codice Fiscale 97173690823 E.mail: [pais01100c@istruzione.it](about:blank) – pais01100c @pec.istruzione.it Sito Web : [www.iislercarafriddi.it](http://www.iislercarafriddi.it)

# FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI/E

ELEZIONI SUPPLETIVE CONSIGLIO D’ISTITUTO

COMPONENTE **GENITORI a.s. 2023-2024**

|  |
| --- |
| LISTA N° |

**MOTTO ............................................................................. ..............................................................................**

*I/le sottoscritti/e elettori/elettrici* ***PRESENTATORI/PRESENTATRICI****, 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/E** nelle persone di seguito indicate:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME E NOME **del CANDIDATO/A** | DATA E  LUOGO DI  NASCITA DEL  CANDIDATO/A | ESTREMI del documento di riconoscimento del candidato/a | **FIRMA** del/della candidato/a 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/le sottoscritti/e elettori/elettrici, appartenenti alla categoria* ***GENITORI****,*

***DICHIARANO,***

*nella loro qualità di* ***candidati****/e 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.*

*Lercara Friddi, ...........................*

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

*La Commissione elettorale*