   

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 – 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*