



***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE***



***Via Bellora, 1 – 21013 GALLARATE (VA)***

***Cod. Mec. VAIC87500P – C.F. 91055830128 http://www.icgerolamocardano.edu.it***

***E-mail: vaic87500p@istruzione.it - tel: 0331777455/0331785248 – fax: 0331782889***

***Codice univoco: UFCN5W***

ELEZIONI CONSIGLIO D’ISTITUTO TRIENNIO 2022-2025

COMPONENTE **GENITORI**

|  |
| --- |
| LISTA N° |

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

*I sottoscritti elettori* ***PRESENTATORI****, 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** 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* ***GENITORI****,*

***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.*

*Gallarate, ...........................*

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

*La Commissione elettorale*