

 ***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*