

# DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI LISTA DEI CANDIDATI

per la nomina a componenti del Consiglio di Istituto

quali rappresentanti della componente **ATA**

Ai sensi degli artt. 30, 31 e 32 dell'O.M. 215 del 15 luglio 1991 i sottoscritti elettori, compresi negli elenchi elettorali dei \_\_\_\_\_ nel numero di \_\_\_\_\_ risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio, dichiarano di presentare per la elezione del Consiglio di Istituto una lista di n. \_\_\_\_\_ candidati nelle persone seguenti:

N.	COGNOME E NOME	NASCITA		Qualifica	Sede di servizio
		Luogo	Data		
1					
2					
3					
4					

MOTTO: \_\_\_\_\_

dichiarano, altresì, di non aver sottoscritto altra presentazione di candidatura ed a corredo della presente uniscono n. \_\_\_\_\_ dichiarazioni di accettazione di candidatura, firmate ed autenticate.

Per eventuali comunicazioni da parte della commissione elettorale i sottoscritti eleggono domicilio presso il Sig. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ N. ORDINE LISTA \_\_\_\_\_

N.	GENERALITA' DEI PRESENTATORI	FIRMA
1		
2		
3		

MOTTO: \_\_\_\_\_

## AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI PRESENTATORI

Il/La sottoscritto/a Dirigente Scolastico attesta che le firme dei n. \_\_\_\_\_ elettori presentatori della presente lista di candidati, sono state apposte in mia presenza o in presenza del docente collaboratore a ciò delegato e sono quindi autentiche.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dichiara di

accettare la candidatura per la elezione di N. \_\_\_\_\_ rappresentanti dei \_\_\_\_\_

in seno al Consiglio di Istituto che si svolgeranno domenica 24 e lunedì 25 novembre 2024.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di non avere accettato la candidatura in altre liste concorrenti per elezioni dello stesso organo collegiale, né di aver presentato la candidatura di altra persona.

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

Firma \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

---

---

Si attesta che la su estesa firma del Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ è stata apposta in mia presenza o in presenza del docente collaboratore a ciò delegato ed è quindi autentica.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO