



# ISTITUTO COMPRENSIVO "M. D'AZEGLIO - G. DE NITTIS"

Barletta - Via Libertà, 20/A - Tel. 0883/531613 - 0883/330273- CF 90101480722

E-mail: baic89200v@istruzione.it - pec: baic89200v@pec.istruzione.it

<http://www.icdazegliodenittis.edu.it>



## FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI

### ELEZIONI CONSIGLIO D'ISTITUTO

#### COMPONENTE GENITORI

LISTA N.

MOTTO.....

.....

I sottoscritti elettori, appartenenti alla categoria genitori,

N.	COGNOME E NOME	FIRMA	AUTENTICA Documento riconoscimento
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:

**ISTITUTO COMPRENSIVO "M. D'AZEGLIO - G. DE NITTIS"**

Barletta - Via Libertà, 20/A - Tel. 0883/531613 - 0883/330273- CF 90101480722

E-mail: baic89200v@istruzione.it - pec: baic89200v@pec.istruzione.it

<http://www.icdazegliodenittis.edu.it>

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	NOTE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

I sottoscritti elettori, appartenenti alla categoria GENITORI,

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	NOTE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

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.



## ISTITUTO COMPRENSIVO "M. D'AZEGLIO – G. DE NITTIS"

Barletta - Via Libertà, 20/A - Tel. 0883/531613 - 0883/330273- CF 90101480722

E-mail: baic89200v@istruzione.it - pec: baic89200v@pec.istruzione.it

<http://www.icdazegliodenittis.edu.it>



Barletta, lì .....

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

La Commissione elettorale

### AUTENTICAZIONE DELLE FIRME

A seguito della presentazione di un regolare documento di riconoscimento o per conoscenza personale, dichiaro autentica la firma dei suddetti presentatori di lista, che è stata apposta in mia presenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott.ssa Concetta CORVASCE)

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_