Istituto Comprensivo Statale di Mazzano
via Matteotti, 22 - 25080 Ciliverghe di Mazzano (BS)
tel. e fax 030 21 20 929 - 030 21 26 036 – email: bsic852002@istruzione.it
PEC: bsic852002@pec.istruzione.it - sito web: www.icmazzano.edu.it
C. I. BSIC852002 - C.F. 80050580176 - IBAN: IT93L0311154820000000000566
Codice univoco ufficio: UFSMJU

ELEZIONI DEL CONSIGLIO D'ISTITUTO DI MAZZANO

ALLA COMMISSIONE ELETTORALE
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MAZZANO

OGGETTO: PRESENTAZIONE LISTA CANDIDATI COMPONENTE **A. T. A.**

I sottoscritti elettori appartenenti alla categoria A. T. A.

DICHIARANO

ai sensi dell'art. 32 dell'O. M. 215 del 15/07/1991, di presentare la lista contrassegnata con il MOTTO:_____

_____e di non presentare altre liste della medesima componente per l'elezione del Consiglio d'Istituto di Mazzano.

Allegano alla presente l'autenticazione delle firme e le dichiarazioni di accettazione di candidatura.
CANDIDATI:

1. _____
   (cognome, nome, luogo e data di nascita)
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____

Referente del procedimento: Sciarra Maria Stefania

Istituto Comprensivo Statale di Mazzano
via Matteotti, 22 - 25080 Ciliverghe di Mazzano (BS)
tel. e fax 030 21 20 929 - 030 21 26 036 – email: bsic852002@istruzione.it
PEC: bsic852002@pec.istruzione.it - sito web: www.icmazzano.edu.it
C. I. BSIC852002 - C.F. 80050580176 - IBAN: IT93L0311154820000000000566
Codice univoco ufficio: UFSMJU

ELEZIONI DEL CONSIGLIO D'ISTITUTO DI MAZZANO

ALLA COMMISSIONE ELETTORALE
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MAZZANO

PRESENTATORI DI LISTA:

1. _____ Firma _____
2. _____ Firma _____
3. _____ Firma _____
4. _____ Firma _____
5. _____ Firma _____
6. _____ Firma _____
7. _____ Firma _____
8. _____ Firma _____
9. _____ Firma _____
10. _____ Firma _____
11. _____ Firma _____
12. _____ Firma _____
13. _____ Firma _____
14. _____ Firma _____
15. _____ Firma _____
16. _____ Firma _____
17. _____ Firma _____
18. _____ Firma _____
19. _____ Firma _____
20. _____ Firma _____

Si prega di allegare fotocopia della carta d'identità f/r di ogni presentatore di lista per l'autentica della firma

SI DICHIARA L'AUTENTICITA' DELLE FIRME SOPRA APPOSTE DAI SIGNORI ELENCATI

Mazzano, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Caterina Giovanna Coda

Referente del procedimento: Sciarra Maria Stefania