

**FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI**

**LICEO SCIENTIFICO STATALE PAOLA**

con indirizzi: Classico, Linguistico, Scientifico e Opzione Scienze Applicate

 Via G. Mancini - Tel. 0982/613505 - Fax 0982/582355

87027 PAOLA (Cs)

**ELEZIONI CONSIGLIO D’ISTITUTO COMPONENTE GENITORI**

**LISTA N°** **MOTTO…………………………………………………………………**

I sottoscritti elettori, appartenenti alla categoria GENITORI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **COGNOME NOME** | **FIRMA** | **AUTENTICA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DICHIARANO

di presentare, per l’elezione del Consiglio d’Istituto, una lista di candidati nelle persone di seguito indicate:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **COGNOME NOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

I sottoscritti elettori, appartenenti alla categoria GENITORI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | COGNOME NOME CANDIDATO | FIRMA | AUTENTICA |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

DICHIARANO

nella loro qualità di candidati accettanti per l’elezione del Consiglio d’Istituto del Liceo Scientifico Statale di Paola, di accettare incondizionatamente la candidatura nella lista presentata con questo modulo dichiarando altresì di non far parte né intenderanno far parte di altre liste.

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

La Commissione elettorale