



Ministero dell'istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale San Paolo d'Argon
Via Locatelli, 3 – 24060 San Paolo d'Argon (BG)
Tel. 035/958054 – Fax 035/959618 – C.F. 95119200160
email bgic870003@istruzione.it – email certificata bgic870003@pec.istruzione.it
www.icsanpaolodargon.edu.it



DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI LISTA DEI CANDIDATI

per la nomina a componenti del Consiglio di Istituto

quali rappresentanti della componente **PERSONALE A.T.A.**

Ai sensi degli artt. 30, 31 e 32 dell'O.M. 215 del 15 luglio 1991 i sottoscritti elettori, compresi negli elenchi elettorali del **PERSONALE A.T.A.** 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 _____



Ministero dell'istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale San Paolo d'Argon
Via Locatelli, 3 – 24060 San Paolo d'Argon (BG)
Tel. 035/958054 – Fax 035/959618 – C.F. 95119200160
email bgic870003@istruzione.it – email certificata bgic870003@pec.istruzione.it
www.icsanpaolodargon.edu.it



N.	GENERALITA' DEI PRESENTATORI	FIRMA
1*		
2*		
3		
4		

MOTTO: _____

- La lista deve essere presentata da almeno 2 degli elettori della componente ATA

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 e sono quindi autentiche.

San Paolo d'Argon, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

-Dott.ssa Paola Maria Raimondi –



Ministero dell'istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale San Paolo d'Argon
Via Locatelli, 3 – 24060 San Paolo d'Argon (BG)
Tel. 035/958054 – Fax 035/959618 – C.F. 95119200160
email bgic870003@istruzione.it – email certificata bgic870003@pec.istruzione.it
www.icsanpaolodargon.edu.it



DICHIARAZIONE DI RICEZIONE DI LISTA

Commissione Elettorale

dell'Istituto Comprensivo di San Paolo d'Argon

Alla presente lista, depositata presso la segreteria della Commissione Elettorale il _____

alle ore ____ è stato assegnato il n. ____.

San Paolo d'Argon, _____

La Commissione Elettorale
