



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 **DOCENTI**

Ai sensi degli artt. 30, 31 e 32 dell'O.M. 215 del 15 luglio 1991 i sottoscritti elettori, compresi negli elenchi elettorali dei **DOCENTI** nel numero di 20 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					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

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		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

MOTTO: _____



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



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.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

-Dott.ssa Paola Maria Raimondi –

San Paolo d'Argon, _____



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
