



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
I.C. SAN VITTORINO - CORCOLLE
Via Spinetoli, 96 - 00132 ROMA ☒ rmic8cn00v@istruzione.it
C.M. RMIC8CN00V
TEL/FAX 062203507 - 062203270

ELEZIONI CONSIGLIO DI ISTITUTO

COMPONENTE _____

MOTTO _____

I sottoscritti, nella loro qualità di (1) _____ presentano per il CONSIGLIO DI ISTITUTO come da art.5 del D.P.R. 31.5.74 n. 416 e successive modifiche i seguenti candidati:

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Qualifica	Abitazione
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Alla presente sono allegate n° _____ dichiarazioni di accettazione da parte dei sopraelencati candidati, regolarmente autenticate, e n° _____ certificati di autenticazione delle firme dei sottoscritti presentatori:

	Cognome e Nome	FIRMA		Cognome e Nome	FIRMA
01			02		
03			04		
05			06		
07			08		
09			10		
11			12		
13			14		
15			16		
17			18		
19			20		

ROMA, _____

- 1) - a) Genitori Alunni - b) Docenti Scuola dell'Infanzia - c) Docenti Scuola Primaria - d) Docenti Scuola Secondaria
e) Personale ATA

**ALLA COMMISSIONE ELETTORALE
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"SAN VITTORINO - CORCOLLE" ROMA**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, dichiara di accettare la candidatura per l'elezione dei rappresentanti
dei _____ in seno al Consiglio di Istituto e dichiara inoltre che non
fa parte, né intende far parte di altre liste di candidati per la medesima categoria.

_____, li _____

firma

(da apporre in presenza del Dirigente
Scolastico o delegato)

ISTITUTO COMPRENSIVO "SAN VITTORINO - CORCOLLE" ROMA

Visto, ai sensi dell'art. 20 della Legge 04.01.68, n. 15, dichiaro autentica la firma del

sig. _____

apposta in mia presenza in data _____ presso _____

previo accertamento dell'identità personale mediante _____ rilasciato

da _____ il _____ :

li, _____

firma