

	<p align="center"> Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Istituto Comprensivo Statale Matilde di Canossa "Terre matildiche mantovane" Via E.Dugoni, 26 – 46027 San Benedetto Po (MN) Tel: 0376 615146 Fax: 0376 615280 email: mnic834003@istruzione.it email: direzionesanbpo@libero.it email certificata: mnic834003@pec.istruzione.it sito istituzionale: http://www.icsanbenedetto.gov.it </p>	
---	--	---

FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI

ELEZIONI CONSIGLIO D'ISTITUTO

COMPONENTE GENITORI

LISTA N.

MOTTO.....

.....

I sottoscritti elettori, appartenenti alla categoria genitori,

N.	COGNOME E NOME	FIRMA	AUTENTICA Documento riconoscimento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

DICHIARANO

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

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	NOTE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

I sottoscritti elettori, appartenenti alla categoria GENITORI,

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	NOTE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

DICHIARANO

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

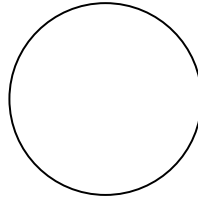
San Benedetto Po, lì

Lista presentata il giornoalle ore dal Signor, alla quale viene attribuita il numero:
.....

La Commissione elettorale

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME

A seguito della presentazione di un regolare documento di riconoscimento o per conoscenza personale, dichiaro autentica la firma dei suddetti presentatori di lista, che è stata apposta in mia presenza.



LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Dott.ssa Donatella Gozzi)

Data _____
