

ELEZIONI DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GOBETTI – TREZZANO S/N

.....

Lista n.

Componente: GENITORI / DOCENTI / ATA

Motto:

.....

.....

Il sottoscritto

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

appartenente all'elettorato attivo e passivo della componente GENITORI / DOCENTI / ATA dell'Istituto Comprensivo Statale **Gobetti** – Trezzano S/N

DICHIARA

a norma dell'art. 30 dell'O.M. n. 215 del 15 luglio 1991, di accettare la propria candidatura nella lista della componente suddetta, ed inoltre di non far parte né di avere intenzione di far parte di altre liste per la stessa componente e per lo stesso Consiglio di Istituto.

Trezzano S/N,

(firma)

Documento di riconoscimento:

Tipo, N., luogo e data di rilascio

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GOBETTI – TREZZANO S/N

AUTENTICA DI FIRMA

Si dichiara, a norma dell'art. 31 dell'O.M. n. 215 del 15 luglio 1991, autentica la firma apposta in mia presenza, previo accertamento dell'identità del firmatario.

Trezzano S/N,

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Prof.ssa Laura Longo)