

I sottoscritti **CANDIDATI** (1) compresi negli elenchi degli Elettori presso l'Istituto Comprensivo Polo 2 "Borgo" di Gallipoli (LE), in possesso del diritto di elettorato attivo e passivo per la **Componente** _____(2), in relazione alla prossima presentazione di una Lista di Candidati contraddistinta dal **MOTTO**:

_____concorrente alle elezioni dei rappresentanti _____(3) nel Consiglio di Istituto per il triennio 2020/2023,

DICHIARANO

di accettare la propria candidatura nella lista stessa e di impegnarsi a non far parte di altre liste della stessa componente per lo stesso Consiglio di Istituto.

N.	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Estremi del documento di riconoscimento	FIRMA DEL CANDIDATO per accettazione e per impegno a non far parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso Consiglio di Istituto
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Gallipoli, _____

1) Genitori: massimo 16 candidati. Docenti: massimo 16 candidati. Personale ATA: massimo 4 candidati.

2) Completare "genitori", "docenti", "personale ATA".

3) Completare con "dei genitori", "dei docenti", "del personale ATA".

=====

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

La sottoscritta Lucilla Vaglio, nella sua qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Polo 2 "Borgo" di Gallipoli,

dichiara autentiche

le firme sopra apposte in sua presenza da parte degli interessati.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(*Prof. ssa Lucilla VAGLIO*)

Gallipoli, _____