



ISTITUTO COMPRENSIVO "LUIGI EINAUDI" - DOGLIANI

Via Ghigliano, 38 - 12063 DOGLIANI (CN)

tel. 0173 70253 fax 0173 70212

e-mail cnic846008@pec.istruzione.it - cnic846008@istruzione.it - www.icdogliani.edu.it

C.F. 93034210042 - C.U. UFRWEN

**FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTE CANDIDATI
ELEZIONI CONSIGLIO DI ISTITUTO AA.SS.2021/22-2022/23-2023/24
COMPONENTE DOCENTI**

LISTA N.....

MOTTO

I sottoscritti elettori, appartenente alla componente DOCENTI,

N.ordine	Cognome	Nome	Firma	Autentica
1				Documento n.
2				Documento n.
3				Documento n.
4				Documento n.
5				Documento n.
6				Documento n.
7				Documento n.
8				Documento n.
9				Documento n.
10				Documento n.
11				Documento n.
12				Documento n.
13				Documento n.
14				Documento n.
15				Documento n.
16				Documento n.
17				Documento n.
18				Documento n.
19				Documento n.
20				Documento n.

DICHIARANO

di presentare, per l'elezione del Consiglio di Istituto, una lista di candidati nelle persone di seguito indicate nell'ordine di iscrizione seguente:

N.ordine	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

I sottoscritti elettori, appartenenti alla componente DOCENTI,

N.ordine	Cognome Candidato	Nome Candidato	Firma	Autentica
1				Documento n. _____
2				Documento n. _____
3				Documento n. _____
4				Documento n. _____
5				Documento n. _____
6				Documento n. _____
7				Documento n. _____
8				Documento n. _____
9				Documento n. _____
10				Documento n. _____

11				Documento n. _____
12				Documento n. _____
13				Documento n. _____
14				Documento n. _____
15				Documento n. _____
16				Documento n. _____

DICHIARANO

nella loro qualità di candidati accettanti per l'elezione del Consiglio di Istituto dell'Istituto Comprensivo "L.Einaudi" di Dogliani, di accettare incondizionatamente la candidatura nella lista presentata con questo modulo dichiarando altresì di non far parte e nè intenderanno far parte di altre liste.

Per l' _____ Sig. _____: _____

_____ I _____ sottoscritt _____ Assistente Amministrativa con incarico a T.D. in servizio presso l'ISTITUTO COMPRENSIVO "L.EINAUDI" di DOGLIANI, certifica che la presente Lista per la Componente DOCENTI di n. _____ candidati corredata da n. _____ documenti, gli è stata consegnata alle ore _____ e minuti _____ del giorno _____ del mese di _____ anno _____

A detta lista è stato attribuito il n. _____ secondo l'ordine di presentazione.

L'Assistente Amministrativa
