

ELEZIONI DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO
DICHIARAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE DI LISTA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il ____/____/____ dichiara di

SOTTOSCRIVERE la lista della componente _____

contrassegnata dal MOTTO : _____

ai fini delle elezioni del Consiglio di Istituto dei giorni

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, **DI NON AVER SOTTOSCRITTO** altre liste della stessa componente .

In fede _____

Si attesta che è autentica la firma del ____ Sig. _____

Estremi del documento di riconoscimento : _____

Capaccio Paestum _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DICHIARAZIONE DELLA COMMISSIONE ELETTORALE

Il Presidente della Commissione Elettorale dell'Istituto Comprensivo "C. Carducci" – Via Fratelli Arenella, 29 - Capaccio Capoluogo;

;

DICHIARA

che il sig/ Sig. ra Nato/a _____ il ____/____/____

in qualità di _____ presso l'IC "C. Carducci" in possesso del diritto di elettorato attivo e passivo per l'elezione dei rappresentanti della propria categoria nel CONSIGLIO DI ISTITUTO.

Capaccio Paestum _____

Il Presidente della Commissione Elettorale