



**ISTITUTO COMPRENSIVO MARIO GIACOMELLI**

Via Puccini 22 60019 SENIGALLIA

Tel. (071) 7924811 - Fax (071) 7912439

Cod. fisc. 83004270423

cod. mecc. ANIC848006

LISTA N. \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ PORTANTE IL MOTTO: .....

**ELENCO DEI CANDIDATI**

<b>N.</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	<b>INDIRIZZO</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Allegati: accettazione candidatura e autenticazione firme candidati e presentatori di lista.

IL PRESENTATORE

---

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA**

I sottoscritti:

<b>N.</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>FIRMA</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Dichiarano, in data ....., di accettare la candidatura nella Lista n. .... con il motto .....

dei ....., dichiarano altresì di non far parte né intender far parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso Consiglio di Istituto.

**ISTITUTO COMPRENSIVO “MARIO GIACOMELLI”**

Visti i documenti di riconoscimento, si autenticano le firme dei sopra elencati candidati.

Senigallia, .....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Fulvia Princip



**ISTITUTO COMPRENSIVO MARIO GIACOMELLI**

Via Puccini 22 60019 SENIGALLIA

Tel. (071) 7924811 - Fax (071) 7912439

Visti i documenti di riconoscimento, si autentica la firma dei sottoelencati **presentatori** della lista n. .... con il motto

“.....” dei ..... per l’elezione del Consiglio d’Istituto:

<b>N.</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>FIRMA</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Senigallia, .....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Fulvia Principi



**ISTITUTO COMPRENSIVO MARIO GIACOMELLI**

Via Puccini 22 60019 SENIGALLIA

Tel. (071) 7924811 - Fax (071) 7912439

Cod. fisc. 83004270423

cod. mecc. ANIC848006

Si autentica la firma di .....

nato/a a ..... il .....

residente ..... in Via .....

genitore di alunno della scuola .....

fornito/a del documento di riconoscimento .....

n. .... rilasciato da .....

il ..... presentatore / ..... della lista recante il motto

.....

per la componente Genitori alle elezioni Consiglio di Istituto.

**FIRMA**

.....

VISTO si autentica

Il Responsabile dell'Ufficio.....



ISTITUTO COMPRESIVO MARIO GIACOMELLI

ELEZIONI CONSIGLIO D'ISTITUTO 19-20 NOVEMBRE 2017 – COMPONENTE GENITORI

LISTA N. \_\_\_\_\_ AVENTE MOTTO: \_\_\_\_\_

**ELENCO DEI CANDIDATI**

N.	COGNOME E NOME	SCUOLA FREQUENTATA DAL FIGLIO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		