

I.I.S. "PUBLIO ELIO ADRIANO"

TIVOLI

PROCESSO VERBALE

*Il giorno _____ nell'ufficio di Segreteria
di questo Istituto, alle ore _____ è stata personalmente
presentata da uno dei firmatari, Sig.
_____ la lista dei
rappresentanti del **personale ATA** nel **Consiglio d'Istituto**, avente
come candidato il Sig. _____*

*Alla lista viene assegnato il n. _____ nella categoria
Personale ATA.*

La Segreteria

Il Presentatore della lista

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PUBLIO ELIO ADRIANO"

**ELEZIONI DEL CONSIGLIO D'ISTITUTO – COMPONENTE PERSONALE ATA
ANNO SCOLASTICO 20__ / 20__**

LISTA N° _____

MOTTO: _____

CANDIDATI:

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

I SOTTOSCRITTI

Cognome e nome _____ **nato a** _____ **il** _____ **C.I.** _____

Cognome e nome _____ **nato a** _____ **il** _____ **C.I.** _____

Cognome e nome _____ **nato a** _____ **il** _____ **C.I.** _____

Cognome e nome _____ **nato a** _____ **il** _____ **C.I.** _____

Dichiarano di accettare la candidatura a rappresentanti del personale ATA nel Consiglio d'Istituto per la lista n. _____ nell'anno scolastico 20__ / 20__. Dichiarano altresì che non fanno parte e che non intendono far parte di altre liste della stessa componente per lo stesso consiglio. Chiedono l'autenticazione della propria firma qui sotto riportata.

FIRME:

A norma dell'art.20 della legge 4/1/68 n.15, dichiaro autentiche le suindicate firme apposte in mia presenza in data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Sandra VIGNOLI)



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PUBLIO ELIO ADRIANO"

I sottoscritti dichiarano di presentare la lista N. _____ per la componente PERSONALE ATA nelle elezioni dei rappresentanti al Consiglio d'Istituto per l'anno scolastico 20__ / 20__ e chiedono che sia autenticata la loro firma qui sotto riportata.

1	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	N. documento		
2	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	N. documento		
3	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	N. documento		
4	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	N. documento		

A norma dell'art. 20 della legge 4/01/68 dichiaro autentiche le suindicate firme apposte in mia presenza in data _____

Tivoli,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Sandra VIGNOLI)