

***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)*