



Prot. n. ____/____

Napoli, ____/____/____

ELEZIONI RAPPRESENTANTI PERSONALE ATA
PER IL CONSIGLIO DI ISTITUTO
VOTAZIONE DEL GIORNO 20 e 21 NOVEMBRE 2022

Lista: _____ **Motto:** _____

Candidati		Nascita		Firma del candidato per accettazione e per impegno a non far parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso consiglio di istituto
Cognome e Nome		Luogo	Data	
1				
2				
3				
4				
FIRME DI PRESENTAZIONE				
Presentatori		Nascita		Firma
Cognome e Nome		Luogo	Data	
1				
2				
3				
4				

Certifico che le firme dei candidati e dei presentatori elencati nella scheda sono state apposte dalle stesse alla mia presenza e pertanto sono da me dichiarate autentiche agli effetti delle vigenti disposizioni sullo svolgimento delle elezioni degli organi collegiali.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Giovanna Scala
