

**PRESENTAZIONE DI LISTA PER LE ELEZIONI NEL
CONSIGLIO DI ISTITUTO (COMPONENTE ATA)**

Per le elezioni dei rappresentanti della componente ATA nel CONSIGLIO DI ISTITUTO indette per le date 30 novembre 2025 - 1 dicembre 2025, i sottoscritti elettori regolarmente iscritti negli elenchi elettorali della componente ata dell'Istituto presentano la seguente lista con di N candidati :

LISTA DEI CANDIDATI (*)

Motto.....

n.	NOMINATIVO DEI CANDIDATI	LUOGO E DATA DI NASCITA DEI CANDIDATI	
		LUOGO	DATA
1			
2			
3			
4			

(*) numero di candidati sino al doppio dei rappresentanti da eleggere

_____, ____/____/____

DICHIARAZIONE E FIRME DEI PRESENTATORI DI LISTA

I sottoscritti, quali presentatori di lista, dichiarano di non far parte né di essere presentatori di altre liste della stessa componente.

NOMINATIVO PRESENTATORI DI LISTA		LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	FIRMA	ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					
9)					
10)					
11)					
12)					
13)					
14)					
15)					
16)					
17)					
18)					
19)					
20)					

Ai sensi dell'articolo 20 della legge 15/'65 e la legge 38/71 dichiaro autentiche le firme in elenco

Data ____ / ____ / ____

Il Dirigente Scolastico o delegato

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE ALLA CANDIDATURA ALLE ELEZIONI NEL
CONSIGLIO DI ISTITUTO (COMPONENTE ATA)**

Per le elezioni dei rappresentanti della componente ATA nel CONSIGLIO DI ISTITUTO indette per le date 30 novembre 2025 - 1 dicembre 2025. I sottoscritti elettori, iscritti negli elenchi elettorali della componente ATA del suindicato Istituto e candidati nella lista contraddistinta dal
Motto:

.....

accettano tale candidatura e dichiarano di non far parte di altre liste della stessa componente.

FIRME DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA (*)

n.	NOMINATIVO DEI CANDIDATI	NASCITA		Firma di accettazione della candidatura e dichiarazione di non far parte di altre liste della stessa componente
		Luogo	Data	
1				
2				
3				
4				

Ai sensi dell'articolo 20 della legge 15/'65 e la legge 38/71 dichiaro autentiche le firme in elenco

Data ____ / ____ / ____

Il Dirigente Scolastico o delegato
