



**ISTITUTO COMPRESIVO LUGO 1 "F. BARACCA"**

Via Eraldi, 1 48022 LUGO (RA) - Tel.: 0545299160

e-mail: icbaracca@gmail.com e-mail ministeriale: raic815009@istruzione.it PEC: raic815009@pec.istruzione.it - sito web: www.iclugo1.edu.it  
CODICE MINISTERIALE DELLA SCUOLA: RAIC815009 – CODICE FISCALE: 82003430392 - CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFN1BM

**FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI**

LISTA N°

**ELEZIONI CONSIGLIO D'ISTITUTO  
COMPONENTE ATA**

**MOTTO .....**

*I sottoscritti elettori **PRESENTATORI**, appartenenti alla categoria ATA,*

n. progressivo	COGNOME E NOME	FIRMA	Estremi del documento di riconoscimento	FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE	
				Il sottoscritto _____ nella sua qualità di _____ DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato	data della autenticazione
1					
2					
3					

**DICHIARANO**

di presentare, per l'elezione del Consiglio d'Istituto, una lista di **CANDIDATI** nelle persone di seguito indicate:

n. progressivo	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Eventuale sede di servizio	FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE			
					Firma del candidato per accettazione e per impegno a non far parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso consiglio d'istituto	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto ---- ----- --nella sua qualità di ----- -----DICHIARA AUTENTICA la firma	data della autenticazione
1								
2								
3								
4								

*I sottoscritti elettori, appartenenti alla categoria ATA ,*

***DICHIARANO,***

*nella loro qualità di **candidati** accettanti per l'elezione del Consiglio d'istituto, di accettare incondizionatamente la candidatura nella lista presentata con questo modulo dichiarando altresì di non far parte né intenderanno far parte di altre liste.*

*Lugo, .....*