

ELEZIONI DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO DEL 17/18 NOVEMBRE 2024

DICHIARAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE DI LISTA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ dichiara
di

SOTTOSCRIVERE

la lista della componente _____ contrassegnata dal motto
_____ ai fini delle elezioni del Consiglio di Istituto del 17/18 novembre
2024.

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara altresì di NON
AVER SOTTOSCRITTO altre liste della stessa componente.

In fede.

Firma _____

Si attesta che è autentica la firma del/della sig./sig.ra _____

Estremi del documento di riconoscimento: _____

Landriano, _____

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Antonietta CASTELLUCCIA

Il Presidente della Commissione Elettorale dell'Istituto Comprensivo di Landriano

DICHIARA

che il sig./sig.ra _____ nato/a _____ il
____/____/____ in qualità di _____ presso l'Istituto Comprensivo di
Landriano in possesso del diritto di elettorato attivo e passivo per l'elezione dei rappresentanti della propria
categoria nel Consiglio di Istituto.

Landriano, _____

Il Presidente della Commissione Elettorale
