

***Ministero dell’Istruzione e del Merito***

***Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio***

**Istituto Comprensivo “Dionigio Romeo CHIODI”**

**Via Appiano, 15 – 00136 Roma – Tel./Fax: 06/39736694**

e-mail: **rmic8bq008@**i**struzione.it -** sito web: **www.ic-chiodi.it**

PEC: **rmic8bq008@pec.istruzione.it**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ELEZIONI PER IL RINNOVO DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO

## COMPONENTE GENITORI

(O.M. 15 luglio 1991, n. 215 modificata e integrata dalle OO.MM. 24 giugno 1996, n. 293 e 17 giugno 1998, n. 277)

I sottoscritti **GENITORI** presentano alle elezioni per il rinnovo della ***componente genitori*** nel Consiglio di Istituto triennio 2024/2027 la sotto riportata lista di candidati, dichiarano di non aver presentato né di voler presentare altre liste e richiedono l’autenticazione delle proprie firme.

La lista presentata è contraddistinta dal motto:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ***PRESENTATORI DELLA LISTA*** *(min. 20 elettori)* |  |
| ***n°***  | ***Cognome***  | ***Nome***  | ***luogo e data*** ***di nascita***  | ***documento di identità***  | ***firma per la presentazione della lista***  |
| **1**  |   |   |   |   |   |
| **2**  |   |   |   |   |   |
| **3**  |   |   |   |   |   |
| **4**  |   |   |   |   |   |
| **5**  |   |   |   |   |   |
| **6**  |   |   |   |   |   |
| **7**  |   |   |   |   |   |
| **8**  |   |   |   |   |   |
| **9**  |   |   |   |   |   |
| **10**  |   |   |   |   |   |
| **11**  |   |   |   |   |   |
| **12**  |   |   |   |   |   |
| **13**  |   |   |   |   |   |
| **14**  |   |   |   |   |   |
| **15**  |   |   |   |   |   |
| **16**  |   |   |   |   |   |
| **17**  |   |   |   |   |   |
| **18**  |   |   |   |   |   |
| **19**  |   |   |   |   |   |
| **20**  |   |   |   |   |   |

I sottoscritti GENITORI dichiarano di accettare la candidatura, di non far parte né di voler far parte di altre liste e richiedono l’autenticazione delle proprie firme.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | ***CANDIDATI***  |  |  |
| ***n°***  | ***Cognome***  | ***Nome***  | ***luogo e data*** ***di nascita***  | ***documento di identità***  | ***firma per l’accettazione della candidatura***  |
| **1**  |   |   |   |   |   |
| **2**  |   |   |   |   |   |
| **3**  |   |   |   |   |   |
| **4**  |   |   |   |   |   |
| **5**  |   |   |   |   |   |
| **6**  |   |   |   |   |   |
| **7**  |   |   |   |   |   |
| **8**  |   |   |   |   |   |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***SPAZIO RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO*** *Dichiaro autentiche le firme, apposte in mia presenza, dai presentatori e dai candidati di questa lista tutti identificati tramite i sopraelencati documenti di identità personale*  LA DIRIGENTE SCOLASTICA   *Prof.ssa Arianna Vennarucci*  *Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi*   *dell’art 3, comma 2 del Dlgs 39/1993*   |

***SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE ELETTORALE***

*A questa lista della* ***componente Genitori****, presentata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , è stato attribuito il n° \_\_\_\_\_*

***IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ELETTORALE***

*Ins.te Giorgia Bauco*