|  |  |
| --- | --- |
|  | Istituto Comprensivo “Giovanni Lilliu” Sede: Via Garavetti, 1 - 09129 Cagliari § Tel. 070/492737 § Tel. “Alfieri” 070.305719 Cod. Mecc. CAIC8AG002 § Cod. Fisc. 92280270924 § CUU UFWG7K Mail caic8ag002@istruzione.it - caic8ag002@pec.istruzione.it § Sit[o www.istitutocomprensivogiovannililliu.edu.it](http://www.istitutocomprensivogiovannililliu.edu.it/)  |

**ELEZIONI CONSIGLIO DI ISTITUTO**

**Presentatori di Lista**

( **da 1 a 10 minimo 2** presentatori per la componente ATA)

**Da 1 a 10** presentatori per la componente Docente

**20** presentatori per la componente Genitori)

**DICHIARAZIONE PERSONALE**

\_l\_ Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_ della Componente

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | dichiara di essere **presentatore** **di lista** con il Motto |
| (genitori, docenti, ATA) |  |
| “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” | e dichiara inoltre che non è presentatore di lista per  |
| la stessa componente nello stesso Consiglio di Istituto. |

Cagliari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma Leggibile (da autenticare) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |