



**Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri
con Convitto annesso "Dea Persefone"**

Sede Via I Maggio, 88 – 89044 LOCRI (RC) Tel. Scuola 0964/390572

Cod. Mecc. RCRH080001 – C.F. 81000650804 – Sito: www.ipssalocri.edu.it

P.E.O. : 1) rcrh080001@istruzione.it 2) P.E.C. : rcrh080001@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI LISTA DEI CANDIDATI

**RINNOVO CONSIGLIO DI ISTITUTO - Triennio 2023-2026 - COMPONENTE PERSONALE
ATA**

per l'elezione dei rappresentanti del Personale ATA nel **CONSIGLIO DI ISTITUTO**, indetta per il giorno
26 e 27 Novembre 2023

Ai sensi degli artt. 30,31 e 32 dell'O.M. n. 215 del 15 luglio 1991 i sottoscritti, compresi nelle liste elettorali del **PERSONALE ATA**, nel numero di ... (da almeno 1/10 degli elettori della componente), dichiarano di presentare per le prossime elezioni dei rappresentanti della propria componente nel CONSIGLIO D'ISTITUTO suddetto, la seguente lista composta di N.¹ candidati (al massimo 4) nelle persone seguenti:

LISTA CANDIDATI

CANDIDATI			
N.	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			

MOTTO DELLA LISTA: “ _____ ”

Dichiarano altresì di non aver sottoscritto altra presentazione di candidatura e di non essere essi stessi candidati. Allegano n dichiarazioni di accettazione di candidatura, firmate e autenticate.

PRESENTATORI LISTA

N.	COGNOME e NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA da apporre in presenza del Dirigente Scolastico o di un suo delegato	C I.... Sez.....
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Spazio riservato alla autenticazione delle firme dei presentatori

Il sottoscritto Dirigente Scolastico dichiara autentiche le firme sopra apposte in sua presenza da parte degli elettori presentatori della presente lista; attesta che la lista di cui sopra è stata presentata il giorno alle ore personalmente dal sig. che risulta firmatario al N.....; seguendo l'ordine di presentazione, assegna alla lista il numero _____

Romano

Locri, li

Prof.ssa Mariarosaria Russo

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____

_____ dichiara di

accettare la candidatura per la elezione di N. _____ rappresentanti del **PERSONALE**
ATA in seno al **Consiglio d'Istituto** che si svolgeranno il 26 e 27 novembre 2023.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di non avere accettato la candidatura in altre liste concorrenti per elezioni dello stesso organo collegiale, né di aver presentato la candidatura di altra persona.

Data _____

IL DICHIARANTE

Firma _____

Domicilio _____

Si attesta che la sujestesa firma del Sig. _____
è stata apposta in mia presenza ed è quindi autentica.

Locri, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Mariarosaria Russo