



Ministero dell'Istruzione e Del Merito  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
**“ISTITUTO COMPrensIVO CIVITAVECCHIA 2”**  
Via F. Barbaranelli, 3/3-a - 00053 CIVITAVECCHIA (RM) Tel. 0766.031868  
Cod.Fisc. 91038390588 - Cod.Mecc. RMIC8GN009 – www.iccivitavecchia2.edu.it  
E-mail: [rmic8gn009@istruzione.it](mailto:rmic8gn009@istruzione.it) – Pec: [rmic8gn009@pec.istruzione.it](mailto:rmic8gn009@pec.istruzione.it)

### ELEZIONI PER IL RINNOVO DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO COMPONENTE PERSONALE A.T.A.

(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 **PERSONALE A.T.A.** presentano alle elezioni per il rinnovo della *componente Personale ATA* nel Consiglio di Istituto triennio 2024/2025 – 2025/2026 – 2026/2027 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:

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

I sottoscritti **PERSONALE A.T.A.** dichiarano di accettare la candidatura, di non far parte né di voler far parte di altre liste e richiedono l'autenticazione delle proprie firme.

<b>CANDIDATI</b>					
<i>n°</i>	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>documento di identità</i>	<i>firma per l'accettazione della candidatura</i>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**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 Francesca De Luca*

**SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE ELETTORALE**

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

**IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ELETTORALE**