



**MIM**

Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIACOMO PUCCINI" - PESCAGLIA**  
SEDE LEGALE: VIA PEDOGNA, 3 - 55064 PESCAGLIA (LUCCA)  
NUMERO DI CODICE FISCALE: 93003030462  
SEGRETERIA: TEL. 0583 359106 - FAX 0583 359512

Mail: [LUIC823001@istruzione.it](mailto:LUIC823001@istruzione.it) - Pec: [LUIC823001@PEC.istruzione.it](mailto:LUIC823001@PEC.istruzione.it) - sito web: [www.icpescaglia.edu.it](http://www.icpescaglia.edu.it)

## FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI

ELEZIONI CONSIGLIO D'ISTITUTO  
COMPONENTE GENITORI

LISTA N°

MOTTO .....

*I sottoscritti elettori **PRESENTATORI**, appartenenti alla categoria genitori,*

N.	COGNOME E NOME	FIRMA	ESTREMI DEL DOCUMENTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

**MIM**Ministero dell'Istruzione  
e del Merito**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIACOMO PUCCINI" - PESCAGLIA****SEDE LEGALE: VIA PEDOGNA, 3 - 55064 PESCAGLIA (LUCCA)****NUMERO DI CODICE FISCALE: 93003030462****SEGRETERIA: TEL. 0583 359106 - FAX 0583 359512**Mail: [LUIC823001@istruzione.it](mailto:LUIC823001@istruzione.it) - Pec: [LUIC823001@PEC.istruzione.it](mailto:LUIC823001@PEC.istruzione.it) - sito web: [www.icpescaglia.edu.it](http://www.icpescaglia.edu.it)**DICHIARANO**

di presentare, per l'elezione del Consiglio d'Istituto, una lista di **CANDIDATI** nelle  
persone di seguito indicate:

<b>N</b>	<b>COGNOME E NOME del CANDIDATO</b>	<b>DATA E LUOGO DI NASCITA DEL CANDIDATO</b>	<b>ESTREMI del documento di riconoscimen to del candidato</b>	<b>FIRMA</b> del candidato per accettazione e per impegno a non far parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso Consiglio di Istituto
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				



**MIM**

Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIACOMO PUCCINI" - PESCAGLIA**

**SEDE LEGALE: VIA PEDOGNA, 3 - 55064 PESCAGLIA (LUCCA)**

**NUMERO DI CODICE FISCALE: 93003030462**

**SEGRETERIA: TEL. 0583 359106 - FAX 0583 359512**

**Mail: [LUIC823001@istruzione.it](mailto:LUIC823001@istruzione.it) - Pec: [LUIC823001@PEC.istruzione.it](mailto:LUIC823001@PEC.istruzione.it) - sito web: [www.icpescaglia.edu.it](http://www.icpescaglia.edu.it)**

*I sottoscritti elettori, appartenenti alla categoria **GENITORI**,*

**DICHIARANO**

*nella loro qualità di **candidati** accettanti per l'elezione del Consiglio d'istituto, di accettare incondizionatamente la candidatura nella lista presentata con questo modulo dichiarando altresì di non far parte né intenderanno far parte di altre liste.*

*Pescaglia, .....*

*Lista presentata il giorno .....alle ore ..... dal Signor ....., alla quale viene attribuita il numero: .....*

*La Commissione elettorale*