



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "PIAZZA BORGONCINI DUCA 5"
 Piazza F. Borgoncini Duca, 5 - 00165 ROMA (RM)
 Tel. 066390421 – Fax/Tel. 066374351
 e mail: rmic847005@istruzione.it – rmic847005@pec.istruzione.it

Lista n° _____

MOTTO _____

I sotto elencati **DOCENTI/GENITORI/ATA**

DICHIARANO:

1. di accettare la candidatura nella lista per l'elezione dei rappresentanti dei **DOCENTI/GENITORI/ATA** nel Consiglio di Circolo, contraddistinta dal motto:.....

.....

2. di non aver accettato la candidatura in altre liste.

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Documento d'identità	firma
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			
11)			
12)			
13)			
14)			
15)			
16)			

Roma, _____

VISTO: si autentica la firma dei signori candidati i quali hanno esibito il documento d'identità a fianco di ciascun nominativo indicato

Il Presidente della C. E.

Il Dirigente Scolastico
