



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "RANDACCIO – TUVERI – DON MILANI - COLOMBO"
Via Venezia, 2 - 09126 Cagliari - Tel. 070 302870 / 303373 - Fax 070 300199
C.M. CAIC81200V - C.F. 92030830928 - CODICE IBAN: IT 90 H 01015-04803-000070342605
E-Mail caic81200v@istruzione.it PEC caic81200v@pec.istruzione.it Sito Internet: www.randaccio-tuveri-donmilani.edu.it

CAGLIARI, 11 OTTOBRE 2024

Ai Genitori degli alunni

Oggetto: Presentazione delle liste per le Elezioni dei Rappresentanti dei GENITORI nel Consiglio d'Istituto – triennio 2024/2027

Le elezioni per il rinnovo del Consiglio d'Istituto si terranno nei giorni 24 e 25 Novembre 2024.

Si comunica che le liste per le elezioni dei rappresentanti dei **Genitori** nel Consiglio d'Istituto dovranno essere presentate alla Commissione Elettorale:

dalle ore 9:00 di Lunedì 4 Novembre alle ore 12:00 di Sabato 9 Novembre 2024, presso l'Ufficio di segreteria.

Ciascuna lista può comprendere Minimo 1 – Massimo 16 Candidati e deve essere contrassegnata da un **Motto**, oltre che da un numero romano (assegnato dalla Commissione Elettorale secondo l'ordine di presentazione);

- Ciascuna lista deve essere presentata da almeno **20 (venti)** elettori che non siano anche candidati;
- I candidati si indicano mediante: **COGNOME, NOME e DATA DI NASCITA**;
- Le liste devono essere corredate dalle dichiarazioni di accettazione dei candidati i quali, inoltre, devono attestare che non fanno parte di altre liste;
- I candidati non possono essere anche presentatori.
- Sia le firme dei candidati che quelle dei presentatori vanno autenticate dal Dirigente Scolastico o da un suo delegato.

Tutta la modulistica per la presentazione delle liste dei candidati è scaricabile dal sito web dell'Istituto nella sezione Circolari e/o disponibile in stampa presso l'Ufficio Didattica.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla Commissione elettorale: Maria Candida Urgu e Fabrizio Setzu (componente Docenti), Barbara Volponi e Magda Cadoni (componente Genitori), Stefania Sanna (componente Personale A.T.A.).

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Giovanna Porru
Firmato digitalmente ai sensi del c.d.Codice
dell'Amministrazione
digitale e norme a esso connesse



REGIONE AUTONOMA DI SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "RANDACCIO – TUVERI – DON MILANI - COLOMBO"

Via Venezia, 2 - 09126 Cagliari - Tel. 070 302870 / 303373 - Fax 070 300199

DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI LISTA DEI CANDIDATI

per la nomina a componenti del Consiglio di Istituto

quali rappresentanti della componente **GENITORI**

Ai sensi degli artt. 30, 31 e 32 dell'O.M. 215 del 15 luglio 1991 i sottoscritti elettori, compresi negli elenchi elettorali dei **GENITORI** nel numero di _____ risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio, dichiarano di presentare per la elezione del Consiglio di Istituto una lista di n. _____ candidati nelle persone seguenti:

N.	COGNOME E NOME	NASCITA		Qualifica	Sede di servizio
		Luogo	Data		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

12					
13					
14					
15					
16					

MOTTO: _____

dichiarano, altresì, di non aver sottoscritto altra presentazione di candidatura ed a corredo della presente uniscono n. _____ dichiarazioni di accettazione di candidatura, firmate ed autenticate.

Per eventuali comunicazioni da parte della commissione elettorale i sottoscritti eleggono domicilio presso il Sig. _____ indirizzo _____.



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "RANDACCIO – TUVERI – DON MILANI - COLOMBO"

Via Venezia, 2 - 09126 Cagliari - Tel. 070 302870 / 303373 - Fax 070 300199

Cagliari, _____ ore ____:____ N. ORDINE LISTA _____

N.	GENERALITÀ DEI PRESENTATORI			FIRMA
	COGNOME e NOME	LUOGO E DATA DI N.	DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

18				
19				
20				

MOTTO: _____

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI PRESENTATORI

La sottoscritta Dirigente Scolastico attesta che le firme dei n. _____ elettori presentatori della presente lista di candidati, sono state apposte in mia presenza e sono quindi autentiche.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Giovanna Porru

Cagliari, _____

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il ____ / ____ / ____ dichiara di accettare la
candidatura per la elezione di N. _____ rappresentanti dei GENITORI in seno al Consiglio di Istituto che
si svolgeranno Domenica 24 e Lunedì 25 Novembre 2024.

Il sottoscritto 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.

Cagliari, _____

IL DICHIARANTE

Firma _____

Domicilio _____

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Giovanna Porru

Cagliari, _____