



# Istituto Istruzione Superiore Statale "S. Caterina da Siena-Amendola"

Scuola Capofila e Polo di Formazione Ambito SA-23

Settori: Economico – Tecnologico – Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera

Via Lazzarelli - 84132 Salerno Tel. 089333084 - C.F. 95139760656 – CM: SAIS06900N – CU: UFS8JP

PEO: [sais06900n@istruzione.it](mailto:sais06900n@istruzione.it) PEC: [sais06900n@pec.istruzione.it](mailto:sais06900n@pec.istruzione.it) – Sito Web: [www.santacaterina-amendola.edu.it](http://www.santacaterina-amendola.edu.it)



## ELEZIONI PER IL RINNOVO DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO COMPONENTE GENITORI

(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 **GENITORI** presentano alle elezioni suppletive per il rinnovo della *componente Genitori* nel Consiglio di Istituto a.s. 2024/2025 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					
21					
22					
23					

24					
25					

I sottoscritti **GENITORI** 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>					
<b>n°</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>luogo e data di nascita</b>	<b>documento di identità</b>	<b>firma per l'accettazione della candidatura</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

**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*

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
 Prof.ssa Anna Rita Carrafiello

**SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE ELETTORALE**

*A questa lista della **componente Genitori**, presentata in data \_\_\_\_\_, dal/dalla sig/sig.ra \_\_\_\_\_ è stato attribuito il n° \_\_\_\_\_*

**IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ELETTORALE**

Prof. Domenico Apicella



**ICDL**  
 Test Center ACRC0001

**TRINITY**  
 COLLEGE LONDON  
 Registered Exam Centre 10182

Scuola Polo Formativo



Ambito SA23



SCUOLE SICURE in RETE