

1. Ministero della Pubblica Istruzione, dell’Università e della Ricerca
2. Indirizzo Professionale Statale Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera
3. Indirizzo Professionale Statale Agrario “ Servizi per l’ Agricoltura, lo sviluppo rurale,
4. la valorizzazione dei prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane”.
5. **I.P.S.S.E.O.A. - “Raffaele Viviani”**

Cod. Fiscale 90039480638 -Cod. mecc. NARH09000Q -C/C postale 22564801

1. **Corso Serale per adulti** Indirizzo Professionale Statale
2. Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera - Cod. mecc. NARH090505

PEC: [NARH09000Q@PEC.ISTRUZIONE.IT](about:blank); E-mail: NARH09000Q@ISTRUZIONE.IT

Tel. 081 8714116- 081 8713843-Direzione:081 8716830 Fax: 081 0112257 - **Castellammare di Stabia (NA)**

**Sede Centrale**: Via Annunziatella, 23; **Plesso OIERMO**: Traversa Varo, via Annunziatella n°25

**Rovigliano,** via Cantieri Metallurgici - tel./fax 081 8700890 – 081818237 – CAP: 80053

**Agerola (NA):** Cod. Mecc: NARH09002T

**Sede Coordinata**: via Mulino n°3, tel./fax 081 8731681-**Plesso**: via Sariani c/o I.C. “DE NICOLA” di Agerola

***Sito internet***: [http://www.alberghieroviviani.edu.it](about:blank)

# FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI

ELEZIONI CONSIGLIO DI ISTITUTO triennio 2022-2025

COMPONENTE **ATA**

|  |
| --- |
| LISTA N° |

**MOTTO ............................................................................. ..............................................................................**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |

***DICHIARANO***

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME E NOME del CANDIDATO | DATA E  LUOGO DI  NASCITA | ESTREMI del documento di riconoscimento | **FIRMA** 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 |  |  |  |  |

I sottoscritti elettori, appartenenti alla categoria ATA,

**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.

Castellammare di Stabia.........................

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

La Commissione elettorale