

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 D’ISTITUTO

COMPONENTE **DOCENTI**

|  |
| --- |
| LISTA N° |

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 DEL  CANDIDATO | ESTREMI del documento di riconoscimento del candidato | **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 **DOCENTI**,

**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.

Lì, ...........................

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

La Commissione elettorale