Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE di STATO per i SERVIZI COMMERCIALI – TURISTICI - SOCIALI
L. EINAUDI
Presidenza-Uffici amministrativi Varese, Via Bertolone n.7
Tel. 0332-239209 - Fax 0332 – 830340

ELEZIONI CONSIGLIO D'ISTITUTO A.S. 2025/2026, 2026/2027 E 2027/2028

RAPPRESENTANTI DEI ATA
fino a naturale scadenza del mandato triennale (anno scolastico 2027/2028)

LISTA N° _____ (numero romano)

MOTTO _____

C A N D I D A T I

	COGNOME E NOME	FIRMA	DATA E LUOGO DI NASCITA	DOCUMENTO D'IDENTITA' NUMERO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE di STATO per i SERVIZI COMMERCIALI – TURISTICI - SOCIALI
L. EINAUDI
Presidenza-Uffici amministrativi Varese, Via Bertolone n.7
Tel. 0332-239209 - Fax 0332 – 830340

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE CANDIDATURA COMPONENTE ATA

__l___ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ (_____) il _____

DICHIARA

di accettare la candidatura nella lista contraddistinta dal motto: _____ per le elezioni del Consiglio d'Istituto componente ATA per il triennio 2025/2026, 2026/2027 e 2027/2028.

Dichiara di non far parte di altre liste e di non avere presentato altre liste.

Varese,_____ Firma _____

Documento d'identità N° _____

Domicilio _____

AUTENTICA DELLA FIRMA

Certifico vera ed autentica la firma del___ Sig. _____ nat__ a _____ il _____ apposta in calce alla presente dichiarazione di accettazione di candidatura. Dichiaro inoltre che __l__ Sig. _____ è iscritt__ negli elenchi degli elettori ATA del IPCSSCTS Einaudi di Varese.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Samantha Emanuele
(Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse)

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE di STATO per i SERVIZI COMMERCIALI – TURISTICI - SOCIALI

L. EINAUDI

Presidenza-Uffici amministrativi Varese, Via Bertolone n.7
Tel. 0332-239209 - Fax 0332 – 830340

ELENCO PRESENTATORI LISTA COMPONENTE ATA
ELEZIONI CONSIGLIO D'ISTITUTO A.S. 2025/2026 2026/2027 2027/2028

MOTTO _____

COGNOME E NOME	FIRMA	DATA E LUOGO DI NASCITA	DOCUMENTO D'IDENTITA' NUMERO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			