  

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “K. WOJTYLA - S. CHINDEMI” SIRACUSA**

**Scuola dell’infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado**

**Via Tucidide, 5 – C.a.p. 96100 – Tel. 0931/38083**

***C.F. 93039350892 – C.M. SRIC81100X - Codice IPA istsc\_sric81100x***

***mail:*** [***sric81100x@istruzione.it***](mailto:sric81100x@istruzione.it) ***- pec*** [***sric81100x@pec.istruzione.it***](mailto:sric81100x@pec.istruzione.it) ***- sito web https://www.14comprensivosr.edu.it***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***PRESENTATORI CANDIDATI – ELEZIONI CONSIGLIO D’ISTITUTO – COMPONENTE ATA***

*I sottoscritti elettori, appartenenti alla categoria* ***ATA*** *sottoscrivono la lista n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativa alle elezioni del Consiglio d’Istituto del 24/25 novembre 2024*

*I sottoscritti dichiarano altresì, di non aver presentato né hanno intenzione di presentare altre liste per la stessa componente in seno al medesimo Consiglio.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Cognome e Nome* | *Luogo nascita* | *Data nascita* | *Estremi del documento* | *Firma* | *La sottoscritta prof.ssa Stefania Bellofiore in qualità di Dirigente Scolastico DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell’identità personale del presentatore della lista.* | *Data autenticazione* |
| *1* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *2* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *3* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *4* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *5* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *6* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *7* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *8* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *9* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *10* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *11* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |

  

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “K. WOJTYLA - S. CHINDEMI” SIRACUSA**

**Scuola dell’infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado**

**Via Tucidide, 5 – C.a.p. 96100 – Tel. 0931/38083**

***C.F. 93039350892 – C.M. SRIC81100X - Codice IPA istsc\_sric81100x***

***mail:*** [***sric81100x@istruzione.it***](mailto:sric81100x@istruzione.it) ***- pec*** [***sric81100x@pec.istruzione.it***](mailto:sric81100x@pec.istruzione.it) ***- sito web https://www.14comprensivosr.edu.it***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***PRESENTATORI CANDIDATI – ELEZIONI CONSIGLIO D’ISTITUTO – COMPONENTE GENITORI***

*I sottoscritti elettori, appartenenti alla categoria* ***GENITORI*** *sottoscrivono la lista n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativa alle elezioni del Consiglio d’Istituto del 24/25 novembre 2024*

*I sottoscritti dichiarano altresì, di non aver presentato né hanno intenzione di presentare altre liste per la stessa componente in seno al medesimo Consiglio.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Cognome e Nome* | *Luogo nascita* | *Data nascita* | *Estremi del documento* | *Firma* | *La sottoscritta prof.ssa Stefania Bellofiore in qualità di Dirigente Scolastico DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell’identità personale del presentatore della lista.* | *Data autenticazione* |
| *1* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *2* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *3* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *4* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *5* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *6* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *7* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *8* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *9* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *10* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *11* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *12* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |
| *13* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |
| *14* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |
| *15* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |
| *16* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |
| *17* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |
| *18* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |
| *19* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |
| *20* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |

  

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “K. WOJTYLA - S. CHINDEMI” SIRACUSA**

**Scuola dell’infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado**

**Via Tucidide, 5 – C.a.p. 96100 – Tel. 0931/38083**

***C.F. 93039350892 – C.M. SRIC81100X - Codice IPA istsc\_sric81100x***

***mail:*** [***sric81100x@istruzione.it***](mailto:sric81100x@istruzione.it) ***- pec*** [***sric81100x@pec.istruzione.it***](mailto:sric81100x@pec.istruzione.it) ***- sito web https://www.14comprensivosr.edu.it***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***PRESENTATORI CANDIDATI – ELEZIONI CONSIGLIO D’ISTITUTO – COMPONENTE DOCENTI***

*I sottoscritti elettori, appartenenti alla categoria* ***DOCENTI*** *sottoscrivono la lista n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativa alle elezioni del Consiglio d’Istituto del 24/25 novembre 2024*

*I sottoscritti dichiarano altresì, di non aver presentato né hanno intenzione di presentare altre liste per la stessa componente in seno al medesimo Consiglio.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Cognome e Nome* | *Luogo nascita* | *Data nascita* | *Estremi del documento* | *Firma* | *La sottoscritta prof.ssa Stefania Bellofiore in qualità di Dirigente Scolastico DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell’identità personale del presentatore della lista.* | *Data autenticazione* |
| *1* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *2* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *3* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *4* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *5* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *6* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *7* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *8* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *9* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *10* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *11* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  *Prof.ssa Stefania Bellofiore* |  |
| *12* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |
| *13* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |
| *14* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |
| *15* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |
| *16* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |
| *17* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |
| *18* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |
| *19* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |
| *20* |  |  |  |  |  | *Il Dirigente Scolastico*  Prof.ssa Stefania Bellofiore |  |