

ELEZIONI DELLA CONSULTA PROVINCIALE
DICHIARAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE DI LISTA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il ____/____/____ dichiara di

SOTTOSCRIVERE la lista della componente _____

contrassegnata dal MOTTO : _____

ai fini delle elezioni della Consulta Provinciale dei giorni **29 ottobre 2021**

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, **DI NON AVER SOTTOSCRITTO** altre liste della stessa componente .

In fede _____

Si attesta che è autentica la firma del___ Sig.____

Estremi del documento di riconoscimento : _____

Piazza Armerina _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Lidia Di Gangi)

DICHIARAZIONE DELLA COMMISSIONE ELETTORALE

Il Presidente della Commissione Elettorale dell'Istituto di Istruzione Superiore "E. Majorana – A. Cascino" di Piazza Armerina Piazza Senatore Marescalchi n.2 e sede associata Liceo Scientifico Vito Romano–Piano San Ippolito n.3

DICHIARA

che il sig/ Sig. ra Nato/a _____ il ____/____/____

in qualità di _____ presso l'Istituto I.S. E. Majorana – A. Cascino - In possesso del diritto di elettorato attivo e passivo per l'elezione dei rappresentanti della propria categoria nella Consulta Provinciale.

Piazza Armerina _____

Il Presidente della Commissione Elettorale
(Prof. Amorelli Giancarlo)