



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "RANDACCIO – TUVERI – DON MILANI - COLOMBO"**  
**Via Venezia, 2 - 09126 Cagliari - Tel. 070 302870 / 303373 - Fax 070 300199**  
**C.M. CAIC81200V - C.F. 92030830928 - CODICE IBAN: IT 90 H 01015-04803-000070342605**  
E-Mail [caic81200v@istruzione.it](mailto:caic81200v@istruzione.it) PEC [caic81200v@pec.istruzione.it](mailto:caic81200v@pec.istruzione.it) Sito Internet: [www.randaccio-tuveri-donmilani.edu.it](http://www.randaccio-tuveri-donmilani.edu.it)

**CAGLIARI, 11 OTTOBRE 2024**

**Al Personale A.T.A.**

**Oggetto: Presentazione delle liste per le Elezioni dei Rappresentanti del Personale A.T.A. nel Consiglio d'Istituto – triennio 2024/2027**

**Le elezioni per il rinnovo del Consiglio d'Istituto si terranno nei giorni 24 e 25 Novembre 2024.**

Si comunica che le liste per le elezioni dei rappresentanti del **Personale A.T.A.** nel Consiglio d'Istituto dovranno essere presentate alla Commissione Elettorale:

**dalle ore 9:00 di Lunedì 4 Novembre alle ore 12:00 di Sabato 9 Novembre 2024, presso l'Ufficio di segreteria.**

**Ciascuna lista può comprendere Minimo 1 – Massimo 4 Candidati** e deve essere contrassegnata da un **Motto**, oltre che da un numero romano (assegnato dalla Commissione Elettorale secondo l'ordine di presentazione);

- Ciascuna lista deve essere presentata da almeno **3 (tre)** elettori che non siano anche candidati;
- I candidati si indicano mediante: **COGNOME, NOME e DATA DI NASCITA**;
- Le liste devono essere corredate dalle dichiarazioni di accettazione dei candidati i quali, inoltre, devono attestare che non fanno parte di altre liste;
- I candidati non possono essere anche presentatori.
- Sia le firme dei candidati che quelle dei presentatori vanno autenticate dal Dirigente Scolastico o da un suo delegato.

Tutta la modulistica per la presentazione delle liste dei candidati è scaricabile dal sito web dell'Istituto nella sezione Circolari e/o disponibile in stampa presso l'Ufficio Didattica.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla Commissione elettorale: Maria Candida Uргу e Fabrizio Setzu (componente Docenti), Barbara Volponi e Magda Cadoni (componente Genitori), Stefania Sanna (componente Personale A.T.A.).

**Il Dirigente Scolastico**  
**Dott.ssa Giovanna Porru**  
Firmato digitalmente ai sensi del c.d.Codice  
dell'Amministrazione  
digitale e norme a esso connesse



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "RANDACCIO – TUVERI – DON MILANI - COLOMBO"**

Via Venezia, 2 - 09126 Cagliari - Tel. 070 302870 / 303373 - Fax 070 300199

## **DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI LISTA DEI CANDIDATI**

per la nomina a componenti del Consiglio di Istituto

quali rappresentanti della componente **PERSONALE ATA**

Ai sensi degli artt. 30, 31 e 32 dell'O.M. 215 del 15 luglio 1991 i sottoscritti elettori, compresi negli elenchi elettorali del **PERSONALE ATA** nel numero di \_\_\_\_\_ risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio, dichiarano di presentare per la elezione del Consiglio di Istituto una lista di n. \_\_\_\_ candidati nelle persone seguenti:

N.	COGNOME E NOME	NASCITA		Qualifica	Sede di servizio
		Luogo	Data		
1					
2					
3					
4					

**MOTTO:** \_\_\_\_\_

dichiarano, altresì, di non aver sottoscritto altra presentazione di candidatura ed a corredo della presente uniscono n. \_\_\_\_ dichiarazioni di accettazione di candidatura, firmate ed autenticate.

Per eventuali comunicazioni da parte della commissione elettorale i sottoscritti eleggono domicilio presso il Sig. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_.



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "RANDACCIO – TUVERI – DON MILANI - COLOMBO"**

Via Venezia, 2 - 09126 Cagliari - Tel. 070 302870 / 303373 - Fax 070 300199

Cagliari, \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ N. ORDINE LISTA \_\_\_\_\_

N.	GENERALITÀ DEI PRESENTATORI			FIRMA
	COGNOME e NOME	LUOGO E DATA DI N.	DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	
1				
2				
3				

MOTTO: \_\_\_\_\_

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI PRESENTATORI**

La sottoscritta Dirigente Scolastico attesta che le firme dei n. \_\_\_\_\_ elettori presentatori della presente lista di candidati, sono state apposte in mia presenza e sono quindi autentiche.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Giovanna Porru

Cagliari, \_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dichiara di accettare la  
candidatura per la elezione di N. \_\_\_\_\_ rappresentanti del PERSONALE A.T.A. in seno al Consiglio di  
Istituto che si svolgeranno Domenica 24 e Lunedì 25 Novembre 2024.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di non avere accettato la candidatura in altre liste concorrenti  
per elezioni dello stesso organo collegiale, né di aver presentato la candidatura di altra persona.

Cagliari, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

Firma \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

---

---

Si attesta che la suesesa firma del Sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ è stata apposta in mia presenza ed è quindi autentica.

Cagliari, \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Giovanna Porru