



*Ministero dell' Istruzione,
dell' Università e della Ricerca*

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “Giovanni Falcone”

Istituto Prof.le per i Servizi Commerciali, Comm.li Pubblicitari, Servizi Socio-Sanitari, IEFP Turistico e Grafico

Istituto Tecnico: Turismo, Grafica e Comunicazione, A.F.M. (Relazioni Internazionali per il Marketing)

Via Levadello – 25036 Palazzolo sull’Oglio (BS) Tel. 0307405911 – fax 0307401226 – C.F. 91001910172

www.falcone.iis.edu.it – email: BSIS03400L@istruzione.it Pec: BSIS03400L@pec.istruzione.it

Modulo richiesta certificato elettorale

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ in Via _____

Appartenente alla componente:

<input type="checkbox"/>	Personale ATA	Ruolo: ___
<input type="checkbox"/>	Genitori	Nome figli e classi:

Chiede

il rilascio di un certificato che consenta l’espressione del voto, in modalità remota, nelle elezioni per il rinnovo del consiglio di istituto che si terranno i giorni domenica 21 e lunedì 22 novembre.

Il certificato potrà essere inviato all’indirizzo email _____ o essere ritirato in orari di apertura segreteria.

Per l’accettazione della presente richiesta inoltrata via mail dovrà essere rispettata una delle seguenti condizioni:

- Documento firmato digitalmente
- Documento con firma autografa (a mano) accompagnato dalla copia di un documento di identità in corso di validità

Data _____

Il richiedente
