Allegato B

**ASSEMBLEA ELETTIVA DELLA CONSULTA PROVINCIALE DEGLI STUDENTI DI SIRACUSA**

Firme a sostegno della candidatura a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della CPS degli studenti di Siracusa

*(Presidente e/o Segretario)*

Lo/La Studente/ssa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituzione Scolastica di appartenenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Cognome e nome | Istituto di appartenenza | Documento | Firma |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**Da inviare entro giovedì 10 novembre 2022 insieme al modulo di candidatura a presidente e/o segretario all’indirizzo e-mail:** [**lucia.maltese@posta.istruzione.it**](mailto:lucia.maltese@posta.istruzione.it)