

24/48 HOUR REPORT OF INDEPENDENT EXPENDITURES
(Schedule E)PAGE 1 OF 1
FOR SE OF FORM 24/48

NAME OF COMMITTEE (In Full) Charter Schools Action PAC			FEC IDENTIFICATION NUMBER ▼ C C00576215	
Check if ☐ 24-hour report ☒ 48-hour report ☒ New report ☐ Amends report filed on M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y				
Full Name of Payee Drogin Group			Date of Public Distribution/Dissemination M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y 09 14 2026	
Mailing Address 6705 W. Hwy. 290 Suite 50281			Amount M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y 09 14 2026 09 14 2026	
City Austin State TX Zip Code 78735		Transaction ID : SE.6091 Date of Disbursement or Obligation M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y 09 14 2026		
Purpose of Expenditure Digital Production and Placement		Category/Type 004		
Name of Federal Candidate CISCOMANI, JUAN, , ,		☒ Support ☐ Oppose Office Sought: ☒ House ☐ President ☐ Senate District: 06 State: AZ		
Calendar Year-To-Date Per Election for Office Sought		Disbursement For: ☐ Primary ☒ General 2026 ☐ Other (specify) ▶		
Full Name of Payee			Date of Public Distribution/Dissemination M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y 09 14 2026	
Mailing Address			Amount M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y 09 14 2026	
City State Zip Code		Date of Disbursement or Obligation M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y 09 14 2026		
Purpose of Expenditure		Category/Type		
Name of Federal Candidate		☐ Support ☐ Oppose Office Sought: ☐ House ☐ President ☐ Senate District: State:		
Calendar Year-To-Date Per Election for Office Sought		Disbursement For: ☐ Primary ☐ General ☐ Other (specify) ▶		
(a) SUBTOTAL of Itemized Independent Expenditures..... ▶ M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y 09 14 2026 09 14 2026				
(b) SUBTOTAL of Unitemized Independent Expenditures ▶ M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y 09 14 2026				
(c) TOTAL Independent Expenditures..... ▶ M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y 09 14 2026 09 14 2026				
Under penalty of perjury I certify that the independent expenditures reported herein were not made in cooperation, consultation, or concert with, or at the request or suggestion of, any candidate or authorized committee or agent of either, or (if the reporting entity is not a political party committee) any political party committee or its agent.				
Signature Ottenhoff, Benjamin, , ,			Date M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y M M / D D / Y Y Y Y Y Y 09 16 2026	