## VERBALE DI PRESENTAZIONE ALLA COMMISSIONE ELETTORALE

**DI UNA LISTA DI CANDIDATI PER LE ELEZIONI DEL CONSIGLIO ISTITUTO**

## COMPONENTE:

##  STUDENTI  DOCENTE  GENITORI  ATA

*(Indicare la componente con una X)*

Il giorno del mese di dell’anno 2021, alle ore

il/la Sig./ra nella sua qualità di firmatario/a, ha

presentato alla Segreteria della Commissione Elettorale di questo Istituto, la lista contraddistinta dal

### MOTTO:

**CANDIDATI N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### PRESENTATORI E SOTTOSCRITTORI N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto l’ordine di presentazione, rispetto alle altre liste della stessa componente, presso questa Commissione Elettorale, la lista viene contraddistinta dal seguente numero romano:

**Numero lista**

|  |  |
| --- | --- |
| **Il Presentatore di Lista** | **La Segreteria della Commissione Elettorale** |

## COMPONENTE  DOCENTE  GENITORI  STUDENTI  ATA Lista N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Motto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C A N D I D A T I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE** | | | |
| **Numero arabico progressivo** | **COGNOME E NOME** | **Luogo di Nascita** | **Data di Nascita** | **Eventuale sede di servizio** | **Firma del candidato per accettazione e per impegno a non far parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso Consiglio di Istituto** | **Estremi del documento di riconoscimento** | **Il sottoscritto**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **dichiara autentica la firma** | **Data autenticazione** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**P R E S E N T A T O R I E S O T T O S C R I T T O R I**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE** | | | |
| **Numero arabico**  **progressivo** | **COGNOME E NOME** | **Firma** | **Estremi del documento di riconoscimento** | **Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **dichiara autentica la firma opposta in sua presenza, previo accertamento dell’identità personale del presentatore di lista** | **Data autenticazio ne** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |

# RAPPRESENTANTE DI LISTA

### Al Presidente della Commissione Elettorale

Il sottoscritto quale **PRIMO FIRMATARIO** tra i rappresentatori della presente lista dei candidati

### COMUNICA

il seguente nominativo, quale **Rappresentante di lista** presso la Commissione Elettorale di Istituto:

nato/a a il

lì

Firma

# VERIFICA DELLA REGOLARITA’ DELLA LISTA

*(a cura della Commissione Elettorale)*

\_