

RAPPRESENTANTE DI LISTA

Al Presidente della Commissione Elettorale

Il/La sottoscritt _____

PRIMO FIRMATARIO tra i presentatori della presente lista di candidati

COMUNICA

il seguente nominativo:

_____ nato a _____ il _____

rappresentante di lista presso la Commissione Elettorale d'Istituto.

_____, lì _____ FIRMA

VERIFICA DELLA REGOLARITA' DELLA LISTA

(a cura della Commissione Elettorale)



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO "SANTO CALÌ"

Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di 1° grado - Percorsi a Indirizzo Musicale

Con sedi aggregate Comune di Castiglione di Sicilia

Via S. Antonino, 12 - 95015 Linguaglossa (CT) - Tel/Fax 095 643051

Cod. Mecc.: CTIC83200R

C.F.: 83002470876

e-mail: ctic83200r@istruzione.it casella PEC: ctic83200r@pec.istruzione.it www.iclinguaglossacali.edu.it

VERBALE DI PRESENTAZIONE

DI UNA LISTA DI CANDIDATI ALLA COMMISSIONE ELETTORALE
PER LE ELEZIONI DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO

COMPONENTE: _____

(specificare DOCENTI - GENITORI - ATA)

Il giorno _____ del mese di _____ dell'anno 20____ alle ore _____

il Sig. _____ nella sua qualità di firmatario, ha presentato alla
Segreteria della Commissione Elettorale di questo Istituto, la lista contraddistinta dal
MOTTO: _____

con Candidati N. _____ sottoscritta da Presentatori 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: _____

Il Presentatore della lista



La Segreteria della Commissione Elettorale

Componente _____

Lista n. _____

Motto _____

CANDIDATI

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	EVENTUALE SEDE DI SERVIZIO	FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE			
					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/La sottoscritt____ Nella sua qualità di (1) DICHIARA AUTENTICA la firma apposta sua presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato	Data della autentica- zione
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

PRESENTATORI

N.	COGNOME E NOME	FIRMA	Estremi del documento di riconoscimento	FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE	
				Il/La sottoscritt____ Nella sua qualità di (1) DICHIARA AUTENTICA la firma apposta sua presenza, previo accertamento dell'identità personale del presentatore di lista	Data della autentica- zione
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

(1) Dirigente Scolastico, Sindaco, Segretario Comunale, Notaio, Cancelliere