

**DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONEDI LISTA DICANDIDATI  
PER L'ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO**

COMPONENTE (1) \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno 2025, alle ore \_\_\_\_\_, il/la sottoscritto/a  
\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_

Elettore della stessa componente e primo/a firmatario/a (2) dei sottoscrittori in calce,

**PRESENTA**

alla Segreteria della Commissione Elettorale dell'I.I.S CADUTI DELLA DIRETTISSIMA la lista  
contraddistinta dal motto (3) \_\_\_\_\_

con candidati N. (4) \_\_\_\_\_, di cui si allegano le relative accettazioni, corredate da (5) firma  
autenticata, controfirmata da n. \_\_\_\_\_ sottoscrittori.

**Il Presentatore di lista**

(1) Indicare "Genitori", "Docenti" o "Personale ATA".

(2) Deve coincidere con il primo nominativo dei sottoscrittori

(3) Il motto è obbligatorio e deve essere compilato prima della consegna del presente modulo.

(4) Genitori: massimo 16. Docenti: massimo 16. Personale ATA: massimo 4.

(5) Genitori massimo 20. Docenti e ATA: 1/10 degli elettori, con arrotondamento all'unità superiore.

=====

**RISERVATO ALLA COMMISSIONE ELETTORALE**

Visto l'ordine di presentazione di liste per la stessa componente, la Commissione Elettorale assegna  
a questa lista il seguente numero romano: \_\_\_\_\_

La Segreteria

\_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 30, 31 e 32 dell'O.M. 215 del 15 luglio 1991 i sottoscritti elettori, compresi negli elenchi elettorali della COMPONENTE  
dell'I.I.S. CADUTI DELLA DIRETTISSIMA,

**presentano**

per l'elezione del Consiglio di Istituto e per la stessa componente, una **lista di n. \_\_\_\_\_ candidati**, contraddistinta dal **MOTTO**, \_\_\_\_\_, composta dalle seguenti persone:

N.	COGNOME E NOME	NASCITA		PLESSO
		Luogo	Data	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

**SOTTOSCRITTORI DILISTA****MOTTO** \_\_\_\_\_**COMPONENTE** \_\_\_\_\_

I sottoscritti, compresi negli elenchi elettorali dell'I.I.S. CADUTI DELLA DIRETTISSIMA  
**dichiarano**

di non aver sottoscritto altra presentazione di lista, per lo stesso Istituto e per la stessa componente.

N.	COGNOME E NOME	FIRMA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA**

per l'elezione dei rappresentanti della

**COMPONENTE** \_\_\_\_\_

nel **CONSIGLIO D'ISTITUTO DELL'I.I.S CADUTI DELLA DIRETTESSIMA**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

candidato/a per le elezioni dei rappresentanti della componente \_\_\_\_\_

nel **CONSIGLIO D'ISTITUTO DELL'I.I.S. CADUTI DELLA DIRETTESSIMA**

**DICHIARA**

- di accettare la propria candidatura nella lista contraddistinta dal MOTTO

\_\_\_\_\_

- di non essere compreso in altre liste della stessa componente, per lo stesso Consiglio di Istituto,

- di non fare parte della Commissione Elettorale.

=====

**CERTIFICAZIONE DI AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA**

La sottoscritta \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ dell'I.I.S CADUTI DELLA  
DIRETTESSIMA

dichiara autentica la firma del/della \_\_\_\_\_

riconosciuto/a con documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

rilasciato da \_\_\_\_\_,

riconosciuto/a personalmente dalla sottoscritta

Castiglione dei Pepoli, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa SIMONA URSO  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n 39/93