

DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI LISTA DI CANDIDATI
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 DIRETTISSIMA**

Il/La sottoscritt _____

(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 DIRETTISSIMA**

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
DIRETTISSIMA

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