

	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO Direzione Didattica Statale I Circolo Agropoli (SA)		
Codice fiscale: 81000750653 Codice mecc. : SAEE09900B	E-mail: saee09900b@istruzione.it Sito web: www.primocircoloagropoli.edu.it	Indirizzo: Piazza della Repubblica, n. 1 84043-Agropoli (SA)	

RAPPRESENTANTE DI LISTA

Al Presidente della Commissione Elettorale

Il sottoscritto _____ quale

PRIMO FIRMATARIO tra i presentatori della presente lista di candidati

c o m u n i c a

il seguente nominativo:

nato a

_____ il _____

quale rappresentante di lista

presso la Commissione Elettorale di Circolo .

Agropoli, _____

FIRMA

	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO Direzione Didattica Statale I Circolo Agropoli (SA)	
Codice fiscale: 81000750653 Codice mecc.: SAEE09900B	E-mail: saee09900b@istruzione.it Sito web: www.primocircoloagropoli.edu.it	Indirizzo: Piazza della Repubblica, n. 1 84043-Agropoli (SA)

VERBALE DI PRESENTAZIONE
DI UNA LISTA DI CANDIDATI ALLA COMMISSIONE ELETTORALE PER LE
ELEZIONI DEL CONSIGLIO DI CIRCOLO

COMPONENTE GENITORI

Il giorno _____ del mese di _____

dell'anno 20__ alle ore _____

il Sig./La Sig.ra _____

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

	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO Direzione Didattica Statale I Circolo Agropoli (SA)	
Codice fiscale: 81000750653 Codice mecc. : SAEE09900B	E-mail: saee09900b@istruzione.it Sito web: www.primocircoloagropoli.edu.it	Indirizzo: Piazza della Repubblica, n. 1 84043-Agropoli (SA)

COMPONENTE LISTA N. _____ MOTTO _____

C A N D I D A T I GENITORI

N. PRO GR.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	FIRMA 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 Circolo	Estremi del documento di riconoscimento	La sottoscritta Margherita Baldi nella sua qualità di Dirigente scolastico DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in mia presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato	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

N. PROGR.	COGNOME E NOME	FIRMA	FIRMA E RELATIVA AUTENTICAZIONE		
			ESTREMI DEL DOCUMENTO	La sottoscritta Margherita Baldi nella sua qualità di Dirigente Scolastico DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del presentatore di lista	Data della autenticazi one
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

15					
16					
17					
18					
19					
20					