

DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI LISTA DEI CANDIDATI

per la nomina a componenti della CONSULTA PROVINCIALE quali rappresentanti della componente STUDENTI

Ai sensi degli artt. 30, 31 e 32 dell'O.M. 215 del 15 luglio 1991 i sottoscritti elettori, compresi negli elenchi elettorali dei _____

nel numero di risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio, dichiarano di presentare per l'elezione della CONSULTA PROVINCIALE una lista di n. _____ candidati nelle persone seguenti:

N.	COGNOME E NOME	Nascita (luogo e data)	Qualifica	Sede di servizio

N.B. : Ciascuna lista può comprendere un numero di candidati fino al doppio del numero di rappresentanti da eleggere (massimo n°4 candidati)

MOTTO: _____

dichiarano, altresì, di non aver sottoscritto altra presentazione di candidatura ed a corredo della presente uniscono n. _____ dichiarazioni di accettazione di candidatura, firmate ed autenticate.

Per eventuali comunicazioni da parte della commissione elettorale i sottoscritti eleggono domicilio presso il Sig. _____

indirizzo _____

Data _____ ore _____ N. ORDINE LISTA _____

N.	GENERALITÀ DEI PRESENTATORI	FIRMA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

MOTTO: _____

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI PRESENTATORI

Il sottoscritto Dirigente Scolastico attesta che le firme dei n._____ elettori presentatori della presente lista di candidati, sono state apposte in mia presenza e sono quindi autentiche.

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Antonio TOSCO

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____ il ___/___/_____
dichiara di accettare la candidatura per la elezione di N. _____ rappresentanti dei
_____ in seno alla Consulta Provinciale _____ che si
svolgeranno il 28 e 29 ottobre 2020.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di non avere accettato la candidatura in altre liste concorrenti
per elezioni dello stesso organo collegiale, né di aver presentato la candidatura di altra
persona.

Data _____

IL DICHIARANTE

Firma _____

Domicilio _____

=====

Si attesta che la su estesa firma del Sig. _____

è stata apposta in mia presenza ed è quindi autentica.

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Antonio TOSCO