

DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI LISTA DI CANDIDATI AL CONSIGLIO D'ISTITUTO – Triennio 2018/19 – 2019/20 – 2020/21

Per le **elezioni** dei giorni 18 e 19 Novembre 2018 quali rappresentanti della componente: **STUDENTI - (La componente studenti ha durata annuale)**. La lista avrà il seguente **Motto**:

7 _____

Ai sensi degli artt. 30, 31 e 32 dell'O.M. 215 del 15 luglio 1991 e successive modificazioni e integrazioni, i sottoscritti elettori, compresi negli elenchi elettorali, nel numero di 20 risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio, dichiarano di presentare per la elezione del Consiglio di Istituto del 18 e 19 Novembre 2018, una lista di

n. _____ candidati, nelle persone che seguono:

N.	COGNOME E NOME	NASCITA		Componente	Sede di
	CANDIDATI	Luogo	Data		
1				Alunni	
2				Alunni	
3				Alunni	
4				Alunni	
5				Alunni	
6				Alunni	
7				Alunni	
8				Alunni	

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 lo studente _____ cell. _____

N° Prot. _____ - Data _____ ore _____ - N. ORDINE LISTA _____

Elenco Presentatori Lista

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

LISTA con il MOTTO:

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il ____ / ____ / _____ dichiara di

accettare la candidatura per la elezione di N. 4 rappresentanti degli STUDENTI

in seno al Consiglio di **ISTITUTO** che si svolgeranno il 18 e 19 Novembre 2018.

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 _____

e-mail: _____

Tel. Cell. N° _____ casa _____

Si attesta che la suesesa firma del Sig. _____

_____ è stata apposta in mia presenza ed è quindi autentica.

Il Dirigente Scolastico

Data _____

