



**ALLA COMMISSIONE ELETTORALE
LICEO STATALE "N. MACHIAVELLI"
ROMA**

**VERBALE DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI CANDIDATI (artt. 30, 31 e 32 OM 215/91)
PER LE ELEZIONI DEL**

CONSIGLIO DI ISTITUTO

COMPONENTE

GENITORI

DOCENTI

Il giorno del mese di dell'anno 20..... alle ore il Sig.
..... 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. _____**

Firma dell'incaricato ufficio protocollo _____

LA COMMISSIONE ELETTORALE – LICEO MACHIAVELLI– ROMA

Visto l'ordine di presentazione, rispetto alle altre liste della stessa componente, presso questa
Commissione Elettorale, la lista viene contraddistinta nel seguente numero romano :

IL Presidente della Commissione Elettorale

(timbro Istituto)



Sede centrale: Piazza Indipendenza, 7 * 00185 * Tel. 06.4452370 *

Succursale: Via Giovanni da Procida, 14 * 00162 * Tel 06121126180

Sede associata: Via dei Sabelli, 86 * 00185 * Tel 06121126080 *

Sito Web: www.ismachiavelli.eu * e-mail: RMIS026008@istruzione.it

C.F.: 97197320589 • RMIS026008 • PEC: rmis026008@pec.istruzione.it

COMPONENTE

- GENITORI DOCENTI

LISTA n. _____

MOTTO

.....

LISTA DEI CANDIDATI

N	COGNOME e NOME <u>N.B.</u> Per i genitori indicare anche la classe frequentata dal figlio	ESTREMI DEL DOCUMENTO	FIRMA	Il sottoscritto

				nella qualità di
				DIR. SCOLASTICO
				Dichiara autentica la
				firma previo
				accertamento
				dell'identità personale
				del candidati
				 Data autenticazione

1				
2				
3				
4				
5				
6				



MIUR -UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE "NICCOLÒ MACHIAVELLI" – ROMA
LINGUISTICO * SCIENZE UMANE * ECONOMICO-SOCIALE

Sede centrale: Piazza Indipendenza, 7 * 00185 * Tel. 06.4452370 *

Succursale: Via Giovanni da Procida, 14 * 00162 * Tel 06121126180

Sede associata: Via dei Sabelli, 86 * 00185 * Tel 06121126080 *

Sito Web: www.ismachiavelli.eu * e-mail: RMIS026008@istruzione.it

C.F.: 97197320589 • RMIS026008 • PEC: rmis026008@pec.istruzione.it

ELENCO PRESENTATORI DI LISTA

N	COGNOME e NOME	ESTREMI DEL DOCUMENTO	FIRMA	Il sottoscritto
				nella qualità di DIR. SCOLASTICO Dichiara autentica la firma previo accertamento dell'identità personale del candidati Data autenticazione
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				



Sede centrale: Piazza Indipendenza, 7 * 00185 * Tel. 06.4452370 *

Succursale: Via Giovanni da Procida, 14 * 00162 * Tel 06121126180

Sede associata: Via dei Sabelli, 86 * 00185 * Tel 06121126080 *

Sito Web: www.ismachiavelli.eu * e-mail: RMIS026008@istruzione.it

C.F.: 97197320589 • RMIS026008 • PEC: rmis026008@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE CANDIDATI

I sottoscritti, nella loro qualità di candidati per l'elezione del

CONSIGLIO DI ISTITUTO

COMPONENTE

GENITORI DOCENTI

DICHIARANO

di **accettare** incondizionatamente la candidatura nella lista presentata con questo modulo dichiarando altresì di **non far parte** e di non intendere far parte di altre liste.

N	COGNOME e NOME	FIRMA
1		
2		
3		
4		
5		
6		

(timbro Istituto)



Sede centrale: Piazza Indipendenza, 7 * 00185 * Tel. 06.4452370 *

Succursale: Via Giovanni da Procida, 14 * 00162 * Tel 06121126180

Sede associata: Via dei Sabelli, 86 * 00185 * Tel 06121126080 *

Sito Web: www.ismachiavelli.eu * e-mail: RMIS026008@istruzione.it

C.F.: 97197320589 • RMIS026008 • PEC: rmis026008@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE PRESENTATORI

I sottoscritti, nella loro qualità di Presentatori della Lista per l'elezione del

CONSIGLIO DI ISTITUTO

COMPONENTE

GENITORI

DOCENTI

DICHIARANO

Di non aver sottoscritto e di non avere intenzione di sottoscrivere altre liste 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		

(timbro Istituto)