



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Statale d'Istruzione Superiore
"VIA DELL'IMMACOLATA 47"

Via dell' Immacolata, 47 - 00053 Civitavecchia (RM)
Tel. 06121124295 - www.iisguiglielmotti.edu.it
email: rmis10100r@istruzione.it pec: rmis10100r@pec.istruzione.it

N d'ordine
Data di presentazione
della Lista
in Segreteria ___/___/___

PRESENTAZIONE DI LISTA PER LE ELEZIONI ALLA CONSULTA PROVINCIALE

Per le elezioni dei rappresentanti della componente **ALUNNI** alla **CONSULTA PROVINCIALE** indette per il ottobre 2021 , i sottoscritti elettori - regolarmente iscritti negli elenchi elettorali della componente alunni del suindicato Istituto - presentano la seguente lista con di N candidati :

LISTA DEI CANDIDATI (*)

motto.....

n.	NOMINATIVO DEI CANDIDATI	LUOGO E DATA DI NASCITA DEI CANDIDATI	
		LUOGO	DATA
1			
2			
3			
4			

(*) : max 4 candidati a lista

_____, ___/___/___

DICHIARAZIONE E FIRME DEI PRESENTATORI DI LISTA

I sottoscritti, quali presentatori di lista, dichiarano di non far parte né di essere presentatori di altre liste della stessa componente.

NOMINATIVO PRESENTATORI DI LISTA	LUOGO E DATA DI NASCITA DEI PRESENTATORI DI LISTA	EVENTUALE CLASSE FREQUENTATA	Firma	Eventuali estremi documento
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
9)				
10)				
11)				
12)				
13)				
14)				
15)				
16)				
17)				
18)				
19)				
20)				

(*) **NUMERO MINIMO DI PRESENTATORI DI LISTA:**

- **20 per la componente ALUNNI Consulta Provinciale Biennio 2021-23.**

Ai sensi dell'articolo 20 della legge 15/'65 e la legge 38/71 dichiaro autentiche le firme in elenco

Data ___/___/_____

Il Dirigente Scolastico



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Statale d'Istruzione Superiore
"VIA DELL'IMMACOLATA 47"

Via dell' Immacolata, 47 - 00053 Civitavecchia (RM)
Tel. 06121124295 - www.iisguglielmotti.edu.it
email: rmis10100r@istruzione.it pec: rmis10100r@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE ALLA CANDIDATURA ALLE ELEZIONI PER LA CONSULTA PROVINCIALE

Per le elezioni dei rappresentanti della componente **ALUNNI** nella

CONSULTA PROVINCIALE indette per il ____

ottobre 2021

I sottoscritti elettori, iscritti negli elenchi elettorali della componente
ALUNNI del suindicato Istituto e candidati nella lista contraddistinta dal
motto :

.....

accettano tale candidatura e dichiarano di non far parte di altre liste della stessa
componente

FIRME DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA (*)

n.	NOMINATIVO DEI CANDIDATI	nascita		Firma di accettazione della candidatura e dichiarazione di non far parte di altre liste della stessa componente
		luogo	data	
1				
2				
3				
4				

_____ , ____/____/____