



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Istituto d'Istruzione Superiore "Arrigo Serpieri"

Sede centrale-Via M. Buonarroti, 1 – 67051 Avezzano (AQ) - Tel. Uffici 0863 441014 Fax 0863 35123
Sede Coordinata: loc. Valle Salice, 1 Castel di Sangro - tel.0864/845392 fax 0864/847093
Sede Coordinata: Via Per Prezza snc - Pratola Peligna - tel.0864/33315 fax 0864/206315
Codice meccanografico AQIS01700X - Codice fiscale 81004050662 - Partiva I.V.A. 00631450665
P.E.O. Istituzionale: aqis01700x@istruzione.it - P.E.C. Istituzionale: aqis01700x@pec.istruzione.it

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

COMPONENTE ☐ **DOCENTE** ☐ **ATA** ☐ **GENITORI** ☐ **STUDENTI**

(Indicare la componente con una X)

Il giorno _____ del mese di _____ dell'anno _____, alle ore _____

il Sig. _____ nella sua qualità di firmatario, ha presentato alla
Segreteria della Commissione Elettorale di questo Istituto, la lista contraddistinta dal **MOTTO:**

CANDIDATI N. _____

PRESENTATORI E SOTTOSCRITTORI 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:

Numero lista _____

Il Presentatore di Lista

La Segreteria della Commissione Elettorale

COMPONENTE		☐ DOCENTE	☐ ATA	☐ GENITORI	☐ STUDENTI	LISTA ____		
MOTTO _____								
CANDIDATI								
						FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE		
NUMERO PROGRESSIVO	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Eventuale sede di servizio	Firma del candidato per accettazione e per impegno a non far parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso consiglio di Istituto	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto _____ In qualità di _____ Dichiara autentica la firma	DATA ACCETTAZIONE
	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							
	11							
	12							
	13							
	14							
	15							
	16							

COMPONENTE		☐ DOCENTE	☐ ATA	☐ GENITORI	☐ STUDENTI	LISTA _____		
MOTTO _____								
PRESENTATORI E SOTTOSCRITTORI								
						FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE		
NUMERO PROGRESSIVO	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Eventuale sede di servizio	Firma del candidato per accettazione e per impegno a non far parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso consiglio di Istituto	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto	DATA ACCETTAZIONE
							In qualità di	
							Dichiara autentica la firma	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

RAPPRESENTANTE DI LISTA

Al Presidente della Commissione Elettorale

Il sottoscritto _____
quale **PRIMO FIRMATARIO** tra i rappresentanti della presente lista dei candidati

COMUNICA

il seguente nominativo, quale **Rappresentante di lista** presso la Commissione Elettorale di Istituto:

_____ nato/a a _____ il _____

_____, lì _____

Firma

VERIFICA DELLA REGOLARITA' DELLA LISTA

(a cura della Commissione Elettorale)
