

# DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI LISTA DEI CANDIDATI

per la nomina a componenti del Consiglio di Istituto

quali rappresentanti della componente ALUNNI

Ai sensi degli artt. 30, 31 e 32 dell'O.M. 215 del 15 luglio 1991 i sottoscritti elettori, compresi negli elenchi elettorali dei ALUNNI nel numero di \_\_\_\_\_ risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio, dichiarano di presentare per la elezione del Consiglio di Istituto una lista di n.        candidati nelle persone seguenti:

N.	COGNOME E NOME	NASCITA		Qualifica
		Luogo	Data	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

**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.

Data, \_\_\_\_\_

N. ORDINE LISTA

N.	GENERALITA' 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/La sottoscritto/a 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.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Dott.ssa Angela Nappi**

Data, \_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ dichiara di

accettare la candidatura per la elezione di N. \_\_\_\_\_ rappresentanti degli alunni in seno al Consiglio di Istituto che si svolgeranno domenica 17 e lunedì 18 novembre 2019.

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 suesesa firma del Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ è stata apposta in mia presenza ed è quindi autentica.

Data, \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Dott.ssa Angela Nappi**