

LICEO SCIENTIFICO STATALE “NEWTON” - ROMA
ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI IN CONSIGLIO DI ISTITUTO
FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTA

MOTTO: _____

CATEGORIA STUDENTI

I sotto elencati elettori appartenenti alla categoria **STUDENTI**

N. ORD	COGNOME E NOME	FIRMA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		

22		
----	--	--

presentano per l'elezione dei rappresentanti degli studenti in Consiglio di Istituto la seguente lista di candidati:

N. ORD.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Si allegano:

- 1) le dichiarazioni di accettazione da parte dei candidati,
- 2) le firme autenticate dei candidati accettanti e dei presentatori di lista.

Data _____

La presente lista è stata presentata a questa segreteria in data _____ alle ore _____

Prot. N _____ dal Sig.

E' stato assegnato provvisoriamente il numero romano _____

Roma

Firma dell'incaricato ufficio protocollo

Spazio riservato alla Commissione elettorale

Lista presentata il giorno _____ alle ore _____ Prot. N _____

dal _____ Sig. _____,

alla quale viene attribuita il numero romano: _____

La Commissione Elettorale

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

DICHIARA

Di accettare incondizionatamente la sua candidatura per l'elezione dei rappresentanti degli studenti in Consiglio di Istituto, dichiara altresì che non fa né intende far parte di altre liste per la medesima elezione.

Il sottoscritto/a, nella sua qualità di CANDIDATO ACCETTANTE, chiede altresì l'autenticazione della propria firma, qui sotto riportata

Data _____

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Visto, dichiaro autentica la firma apposta in mia presenza

dal sig./sig.ra _____,

nato/a a _____ il _____,

identificato/a mediante _____

Roma, _____

il Dirigente Scolastico (o suo delegato)

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DEI PRESENTATORI DI LISTA

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a _____ **il** _____

nella sua qualità di PRESENTATORE DI LISTA, chiede l'autenticazione della propria firma, qui sotto riportata.

Data _____

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Visto, dichiaro autentica la firma apposta in mia presenza

dal sig./sig.ra _____,

nato/a a _____ **il** _____,

identificato/a mediante _____

Roma, _____

il Dirigente Scolastico (o suo delegato)
