# Liceo Classico Statale "Francesco Stelluti"

*Classico – Linguistico – Scienze Umane – Economico Sociale*

Accreditato presso Regione Marche per obbligo formativo, formazione superiore, formazione continua

Scuola polo per certificazioni di informatica EIPASS

via Rinalda Pavoni, 18 – 60044 **Fabriano** (AN) – tel. 0732-21977 – fax 0732-248147

segreteria@liceostelluti.edu.it – anpc03000b@istruzione.it – PEC anpc03000b@pec.istruzione.it

C.M. ANPC03000B – C.F. 81002450427

www.liceostelluti.edu.it


**ELEZIONI DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO**
**COMPONENTE DOCENTI**

***DICHIARAZIONE***

Il Sig. _____ personalmente presentatosi alle ore _____ del giorno _____ presso la Segreteria della Commissione elettorale, dichiara a nome di n. _____ firmatari, tra i quali figura egli stesso, di presentare una lista composta dai sotto indicati n. _____ candidati e recante in calce il seguente motto:

_____

La lista, avendo riguardo all'ordine di presentazione delle liste della stessa componente, viene immediatamente contraddistinta dal NUMERO ROMANO PROGRESSIVO_____

| N. | COGNOME E NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| MOTTO: | | | |

**DICHIARAZIONE E FIRMA DEI CANDIDATI**

I Candidati dichiarano che accettano la candidatura e che non fanno parte, né intendono far parte, di altre liste della stessa componente e per lo stesso Consiglio di Istituto

| N. | FIRME DEI CANDIDATI | ESTREMI DOC. D'IDENTITÀ | AUTENTICAZIONE FIRME CANDIDATI | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | QUALIFICA DI CHI AUTENTICA | FIRMA DI CHI AUTENTICA | DATA |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

Dirigente Scolastico o suo delegato, D.S.G.A o suo delegato

**PRESENTATORI DI LISTA**

| N. | COGNOME E NOME DEI PRESENTATORI DELLA LISTA | FIRME DEI PRESENTATORI | ESTREMI DOC. D'IDENTITÀ | AUTENTICAZIONE FIRME CANDIDATI | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | QUALIFICA DI CHI AUTENTICA | FIRMA DI CHI AUTENTICA | DATA |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |

FABRIANO, lì _____

Il Presentatore della Lista

_____

Per la Commissione elettorale

_____

Dirigente Scolastico o suo delegato, D.S.G.A o suo delegato

**COMUNICAZIONE DEI NOMINATIVI DEI RAPPRESENTANTI DI LISTA**

Il sottoscritto Sig._____ nella sua qualità di primo firmatario tra i presentatori della lista, comunica i nominativi dei rappresentanti di lista, in ragione di uno presso codesta Commissione Elettorale e di uno presso ciascun seggio elettorale, i quali assisteranno a tutte le operazioni successive al loro insediamento:

**Presso la Commissione Elettorale**

Sig_____nato a _____il_____

**Presso i Seggi Elettorali**

Seggio n. I Sig_____nato a _____il_____

Fabriano, lì _____

Il primo firmatario

_____