

Al Presidente della Commissione Elettorale

Il sottoscritto

PRIMO FIRMATARIO tra i presentatori della presente lista di candidati

COMUNICA

uente nominativo:

..... nato a il

rappresentante di lista presso la Commissione Elettorale di Circolo o Istituto.

..... li FIRMA

VERIFICA DELLA REGOLARITA' DELLA LISTA
(a cura della Commissione Elettorale)

ISTITUTO COMPRENSIVO GALATONE-SECL
- POLO 2 -
VIA TUNISI, 31 - 73044 GALATONE (LE)
TEL. E FAX 0833.865187 - C.F. 91025800755

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

COMPONENTE

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 Circolo o Istituto, la lista contraddistinta dal MOTTO

con Candidati N. sottoscritta da Presentatori 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:

Il Presentatore della lista

La Segreteria della Commissione Elettorale

ELEZIONI DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA O DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI CANDIDATI

Il sottoscritto
nato a il
in possesso del diritto di elettorato attivo e passivo per la
Componente
e compreso negli Elenchi degli Elettori presso la scuola I.C.
POLO 2 - GALATONE
con sede nel Distretto n., in relazione alla
prossima presentazione di una Lista di Candidati contraddistinta dal MOTTO:

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE ELETTORALE COMPETENTE

Si attesta che i dati riportati a lato
sono esatti.

Il
IL PRESIDENTE
della Commissione Elettorale

concorrente alle elezioni del Consiglio **DI ISTITUTO** per la Componente di sul sopra,
dichiara *

- di accettare la propria candidatura nella lista stessa e di impegnarsi a non far parte di altre liste della stessa componente per lo stesso Consiglio Scolastico.
- di presentare la lista stessa.

GALATONE il 11.2011

In fede

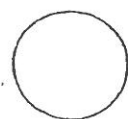
AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Il sottoscritto
nella sua qualità di (1)

dichiara autentica

la firma sopra apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità personale dell'interessato,
che ha presentato il seguente documento di riconoscimento

Il



Il Funzionario

(1) Direttore Didattico, Preside, Dirigente Scuola Statelo, Sindaco, Segretario Comunale, Notaro, Cancelliere.