

	<b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - VINCI</b>  Via Val di Sole n. 2 – 50059 VINCI (FI) Tel. 0571/568138 - Codice Fiscale 82004510481 Codice Meccanografico FIIC868003 fiic868003@istruzione.it - fiic868003@pec.istruzione.it <a href="http://www.icvinci.edu.it">www.icvinci.edu.it</a>	
---	--	--

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

COMONENTE: \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno 20\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ il Sig. \_\_\_\_\_

quale firmatario, ha presentato alla Segreteria della Commissione Elettorale di questo Istituto, la lista contraddistinta dal seguente MOTTO:

---



---



---

Candidati N. \_\_\_\_\_

Presentatori N. \_\_\_\_\_

---



---



---

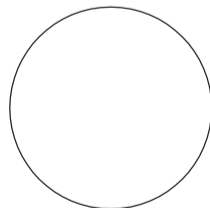


---

*Visto l'ordine di presentazione, rispetto alle altre liste della stessa componente, presso questa Commissione Elettorale, la lista viene contraddistinta con il seguente*

*numero romano:* \_\_\_\_\_

IL PRESENTATORE DELLA LISTA



LA SEGRETERIA DELLA COMMISSIONE ELETTORALE



	<b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - VINCI</b>	
	Via Val di Sole n. 2 – 50059 VINCI (FI) Tel. 0571/568138 - Codice Fiscale 82004510481 Codice Meccanografico FIC868003 fiic868003@istruzione.it - fiic868003@pec.istruzione.it <a href="http://www.icvinci.edu.it">www.icvinci.edu.it</a>	

COMPONENTE **DOCENTI** LISTA N. \_\_\_\_\_ MOTTO “ \_\_\_\_\_ ”

### CANDIDATI

N. arabisco progressivo	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Sede di servizio	FIRME E AUTENTICAZIONE			
					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 ..... nella sua qualità di ..... <b>DICHIARA AUTENTICA</b> la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato	Data della autenticazione
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

### PRESENTATORI

N. d'ordine	COGNOME E NOME	FIRME E AUTENTICAZIONE			
		FIRMA	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto ..... nella sua qualità di ..... <b>DICHIARA AUTENTICA</b> la firma apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità personale del presentatore di lista	Data della autenticazione
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

(1) Dirigente Scolastico, Sindaco, Segretario Comunale, Notaio, Cancelliere.