CPIA 1 GROSSETO
CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE DEGLI ADULTI
Via Risorgimento n. 26 – 58031 ARCIDOSSO (GR)
Sedi associate: Follonica – Grosseto – Monte Argentario
Tel. 0564966903
Codice Fiscale 92082870533
E mail grmm09000t@istruzione.it
Posta certificata grmm09000t@pec.istruzione.it

VERBALE DI PRESENTAZIONE ALLA COMMISSIONE ELETTORALE DI UNA LISTA DI CANDIDATI PER LE ELEZIONI DEL CONSIGLIO D'ISTITUTO AA.SS. 2026/29

COMPONENTE ☐ STUDENTI ☐ DOCENTE ☐ ATA

(Indicare la componente con una X)

Il giorno_____del mese di_____dell'anno 2026, alle ore____:_____ il/la sig/sig.ra_____nella sua qualità di firmatario, ha presentato alla Segreteria della Commissione Elettorale di questo Istituto, la LISTA contraddistinta dal **MOTTO**:

_____

_____

_____

CANDIDATI **N. _____**

PRESENTATORI E SOTTOSCRITTORI **N. _____**

****

RISERVATO ALLA COMMISSIONE ELETTORALE

Visto l'ordine di presentazione, rispetto alle altre liste della stessa componente, presso questa Commissione Elettorale, la lista viene contraddistinta dal seguente numero romano:

Numero lista _____

Il Presentatore di Lista **La Segreteria della Commissione Elettorale**

_____ _____

COMPONENTE: ☐ **STUDENTI** ☐ **DOCENTE** ☐ **ATA** **Lista N. _____**

Motto _____

PRESENTATORI E SOTTOSCRITTORI

		FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE			
Numero arabico progressivo	**COGNOME E NOME**	**Firma**	**Estremi del documento di riconoscimento**	**Il sottoscritto _____ in qualità di _____ dichiara autentica la firma**	**Data autenticazione**
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

COMPONENTE: ☐ **STUDENTI** ☐ **DOCENTE** ☐ **ATA** **Lista N. _____**

Motto _____

PRESENTATORI E SOTTOSCRITTORI

		FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE			
Numero arabico progressivo	**COGNOME E NOME**	**Firma**	**Estremi del documento di riconoscimento**	**Il sottoscritto _____ in qualità di _____ dichiara autentica la firma**	**Data autenticazione**
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

C A N D I D A T I

Numero arabico progressivo	COGNOME E NOME	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Eventuale sede di servizio	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	Data autenticazione
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

Il sottoscritto _____ in qualità di _____ dichiara autentica la firma **Arcidosso, _____**

RAPPRESENTANTE DI LISTA

Al Presidente della Commissione Elettorale

Il sottoscritto _____

quale **PRIMO FIRMATARIO** tra i presentatori della presente lista dei candidati

COMUNICA

Il seguente nominativo: _____

nato a _____ il _____

quale **Rappresentante di lista** presso la Commissione Elettorale.

Il seguente nominativo: _____

nato a _____ il _____

quale **Rappresentante di lista** presso il **seggio elettorale di Arcidosso**.

Il seguente nominativo: _____

nato a _____ il _____

quale **Rappresentante di lista** presso **il seggio elettorale di Follonica**.

Il seguente nominativo: _____

nato a _____ il _____

quale **Rappresentante di lista** presso il **seggio elettorale di Grosseto**.

Luogo e data

_____

Firma

_____

VERIFICA DELLA REGOLARITA' DELLA LISTA

(a cura della Commissione Elettorale)