



Ministero dell'Istruzione,



## CPIA 1 GROSSETO

CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

Viale Risorgimento n. 26 – 58031 ARCIDOSO (GR)

Sedi annesse: Follonica – Grosseto – Monte Argentario

Tel. 0564966903

Codice Fiscale 92082870533

E mail [grmm09000t@istruzione.it](mailto:grmm09000t@istruzione.it)

Posta certificata [grmm09000t@pec.istruzione.it](mailto:grmm09000t@pec.istruzione.it)



Nr.50 100  
15176

### VERBALE DI PRESENTAZIONE ALLA COMMISSIONE ELETTORALE DI UNA LISTA DI CANDIDATI PER LE ELEZIONI DEL CONSIGLIO D'ISTITUTO anno scolastico 2023/26

COMPONENTE

STUDENTI

DOCENTE

ATA

(Indicare la componente con una X)

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno 20\_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ il/la  
sig/sig.ra \_\_\_\_\_ nella  
sua qualità di firmatario, ha presentato alla Segreteria della Commissione Elettorale di questo Istituto,  
la LISTA N. \_\_\_\_ contraddistinta dal **MOTTO**:

---

---

---

CANDIDATI N. \_\_\_\_\_

PRESENTATORI E SOTTOSCRITTORI 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:

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					

# CANDIDATI

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, quale **Rappresentante di lista** presso la Commissione Elettorale di Istituto:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Arcidosso, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**VERIFICA DELLA REGOLARITA' DELLA LISTA**

*(a cura della Commissione Elettorale)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_