

RAPPRESENTANTE DI LISTA

Al Presidente della Commissione Elettorale

LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO STATALE  
"PRINCIPE UMBERTO DI SAVOIA"  
Via Chisari, 8 - Tel. 095.6136380  
95123 CATANIA DISTRETTO 12  
COD. FISC. 80009250671

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

Il sottoscritto .....  
quale PRIMO FIRMATARIO tra i presentatori della presente lista di candidati

**COMUNICA**

il seguente nominativo:

..... nato a ..... il .....

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

....., li ..... FIRMA

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

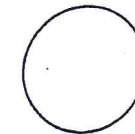
COMPONENTE **GENITORI**

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



## C A N D I D A T I

N. arabo progressivo	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Eventuale sede di servizio	FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE			
					Firma del candidato per accettazione e per impegno a non far parte della stessa componente e per lo stesso consiglio di circolo o istituto	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto nella sua qualità di (1) DICHIARA AUTENTICA 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								

## P R E S E N T A T O R I

N. d'ord.	COGNOME E NOME	FIRMA	FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE			
			Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto nella sua qualità di (1) DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità personale del presentatore di lista	Data della autenticazione	Data della autenticazione
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

COD. FISC. 000000000000  
 00123 CATANIA DISTRETTO 15  
 Via Garibaldi, 9 - Tel. 095/234567  
 L'UFFICIO UMBRILE DI SAVONA  
 LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO STATALE

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