



**Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri  
con Convitto annesso "Dea Persefone"**

Sede Via I Maggio, 88 – 89044 LOCRI (RC) Tel. Scuola 0964/390572  
Cod. Mecc. RCRH080001 – C.F. 81000650804 – Sito: [www.ipssalocri.edu.it](http://www.ipssalocri.edu.it)  
P.E.O. : 1) [rcrh080001@istruzione.it](mailto:rcrh080001@istruzione.it) 2) P.E.C. : [rcrh080001@pec.istruzione.it](mailto:rcrh080001@pec.istruzione.it)

**ISTITUTO ALBERGHIERO "Dea Persefone" DI LOCRI  
DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI LISTA DEI CANDIDATI**  
per la nomina a membri dell'ORGANO DI GARANZIA INTERNO

I sottoscritti elettori, compresi negli elenchi elettorali degli **STUDENTI**, nel numero di \_\_\_\_\_ (almeno 20) risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio, dichiarano di presentare per la elezione dell'**ORGANO DI GARANZIA INTERNO** una lista di n. \_\_\_\_\_ (al massimo 4) candidati nelle persone seguenti:

**LISTA CANDIDATI**

| Num. d'ord. | COGNOME | NOME | NASCITA |      |
|-------------|---------|------|---------|------|
|             |         |      | LUOGO   | DATA |
| 1           |         |      |         |      |
| 2           |         |      |         |      |
| 3           |         |      |         |      |
| 4           |         |      |         |      |

MOTTO: \_\_\_\_\_

dichiarano, altresì, di non aver sottoscritto altra presentazione di candidatura ed a corredo della presente uniscono n. \_\_\_\_\_ dichiarazioni di accettazione di candidatura, firmate ed autenticate.

Per eventuali comunicazioni da parte della commissione elettorale i sottoscritti eleggono domicilio presso il Sig. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_

N. ORDINE LISTA \_\_n. romano

## PRESENTATORI DELLA LISTA

| N. | Cognome e nome | Data di nascita | Luogo di nascita | FIRMA |
|----|----------------|-----------------|------------------|-------|
| 1  |                |                 |                  |       |
| 2  |                |                 |                  |       |
| 3  |                |                 |                  |       |
| 4  |                |                 |                  |       |
| 5  |                |                 |                  |       |
| 6  |                |                 |                  |       |
| 7  |                |                 |                  |       |
| 8  |                |                 |                  |       |
| 9  |                |                 |                  |       |
| 10 |                |                 |                  |       |
| 11 |                |                 |                  |       |
| 12 |                |                 |                  |       |
| 13 |                |                 |                  |       |
| 14 |                |                 |                  |       |
| 15 |                |                 |                  |       |
| 16 |                |                 |                  |       |
| 17 |                |                 |                  |       |
| 18 |                |                 |                  |       |
| 19 |                |                 |                  |       |
| 20 |                |                 |                  |       |
| 21 |                |                 |                  |       |
| 22 |                |                 |                  |       |

MOTTO: \_\_\_\_\_

### AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI PRESENTATORI

Il sottoscritto Dirigente Scolastico attesta che le firme dei n. \_\_\_\_\_ elettori presentatori della presente lista di candidati, sono state apposte in mia presenza e sono quindi autentiche.

Locri, \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Anna Maria Cama

## **DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dichiara di  
accettare la candidatura per la elezione di N. \_\_\_\_\_ rappresentanti degli **STUDENTI** in seno  
all'**Organo di Garanzia interno** che si svolgeranno sabato 30 ottobre 2021.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di non avere accettato la candidatura in altre liste  
concorrenti per elezioni dello stesso organo collegiale, né di aver presentato la candidatura di  
altra persona.

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

Firma \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

---

---

Si attesta che la suesesa firma del Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ è stata apposta in mia presenza ed è quindi autentica.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Anna Maria Cama

Locri, \_\_\_\_\_