



**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
P.E.O. : 1) rcrh080001@istruzione.it 2) P.E.C. : rcrh080001@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI LISTA DEI CANDIDATI

CONSIGLIO DI ISTITUTO TRIENNIO 2023-2026 – COMPONENTE GENITORI

per l'elezione dei rappresentanti dei Genitori indetta per il giorno
26 e 27 Novembre 2023

I sottoscritti elettori, compresi negli elenchi elettorali dei **GENITORI** nel numero di __ (almeno 20) risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio, dichiarano di presentare per la elezione del **CONSIGLIO DI ISTITUTO** 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 Mariarosaria Russo

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____/____/____ dichiara di
accettare la candidatura per la elezione di N. _____ rappresentanti dei **GENITORI** in seno
al **CONSIGLIO DI ISTITUTO** che si svolgeranno 26 e 27 Novembre 2023.

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 Mariarosaria Russo

Locri, _____