



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 DI CANDIDATI

CONSIGLIO DI ISTITUTO TRIENNIO 2023-2026 - COMPONENTE STUDENTI

per l'elezione dei rappresentanti degli Studenti indetta per il giorno

27 Novembre 2023

I sottoscritti nel numero complessivo di 20 compresi nelle liste elettorali degli studenti dichiarano di presentare per le prossime elezioni dei rappresentanti della propria componente propria componente nel CONSIGLIO D'ISTITUTO suddetto, la seguente lista composta di N. 1 candidati. Dichiarano altresì di non essere essi stessi candidati.

Allegano n dichiarazioni di accettazione della candidatura e di non partecipazione ad altre liste.

MOTTO DELLA LISTA:

“ _____ ”

LISTA PRESENTATA*

N.	CANDIDATI		
	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

- Indicare il numero dei candidati, numero massimo 8
- Data _____ ore _____
- N. ORDINE LISTA _____ n. romano

PRESENTATORI LISTA

N.	COGNOME e NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA da apporre in presenza del Dirigente Scolastico o di un suo delegato	C I.... Sez.....
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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 a _____ il ____/____/____

dichiara di accettare la candidatura per la elezione di N. __rappresentanti degli
ST U D E N T I in seno al **Consiglio di Istituto** che si svolgeranno 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.

Locri, lì

IL DICHIARANTE

Firma

Domicilio

EMAIL

Si attesta che la su estesa firma del Sig.

_____ è stata apposta in mia presenza ed è quindi autentica.

Locri, lì _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

prof.ssa Mariarosaria Russo