

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:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
quale rappresentante di lista presso la Commissione Elettorale di Istituto.



Saronno, li \_\_\_\_\_

FIRMA


VERIFICA DELLA REGOLARITA' DELLA LISTA

(a cura della Commissione Elettorale)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONARDO DA VINCI"**  
Via Padre Luigi Monti, 61 – 21047 Saronno (VA) tel 029602522-FAX 029600870  
Scuola secondaria di I grado a indirizzo musicale "Leonardo da Vinci", via Padre Luigi Monti, 61  
Scuola Primaria "Giuseppina Pizzigoni", via Parini, 42 tel 029620633  
Scuola Primaria "Damiano Chiesa", via Buraschi, 9 tel 029605522  
Cod. Meccanografico VAIC849006 – Cod. Fiscale 94011740126  
Email: [vaic849006@istruzione.it](mailto:vaic849006@istruzione.it) – Posta certificata: [vaic849006@pec.istruzione.it](mailto:vaic849006@pec.istruzione.it)  
Sito internet: <https://www.istitutocomprensivodavinci.edu.it>



VERBALE DI PRESENTAZIONE

DI UNA LISTA DI CANDIDATI ALLA COMMISSIONE ELETTORALE  
PER LE ELEZIONE DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO

\_\_\_\_\_ COMPONENTE \_\_\_\_\_

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 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

Componente \_\_\_\_\_

Lista n. \_\_\_\_\_

Motto: \_\_\_\_\_

**CANDIDATI**

N. arabico progressivo	FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE							
	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	Il sottoscritto ..... nella sua qualita di ..... DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identita personale del candidato	Data della Autenticazione
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

**PRESENTATORI**

N. d'ordine progressivo	FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE				
	COGNOME E NOME	FIRMA	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto ..... nella sua qualita di ..... DICHIARA AUTENTICA la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identita personale del PRESENTATORE DI LISTA	Data della Autenticazione
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					