

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 al **Consulta Provinciale Alunni** che si svolgeranno in data _____ ottobre 20 _____.

Il sottoscritto 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 firma del Sig. _____

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Paolo D'Anna)

DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI LISTA DEI CANDIDATI

per la nomina a componenti della **Consulta Provinciale degli Studenti** Liceo Scientifico
Statale "Touschek"

quali rappresentanti della componente **STUDENTI**

Ai sensi degli artt. 30, 31 e 32 dell'O.M. 215 del 15 luglio 1991 i sottoscritti elettori, compresi negli elenchi elettorali degli **STUDENTI** dichiarano di presentare per l'elezione della **Consulta Provinciale degli Studenti** una lista di n. _____ candidati nelle persone sotto riportate. I candidati, con l'apposizione della firma dichiarano quanto segue: di accettare la candidatura nella presente lista. Di non aver accettato la candidatura in altre liste concorrenti. Di non essere presentatori di candidati in altra lista.

N.	COGNOME E NOME	NASCITA		classe	Firma per accettazione
		Luogo	Data		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

MOTTO: _____

Data _____ ore _____ N. ORDINE LISTA _____

Autenticazione delle firme dei candidati

Il Dirigente Scolastico attesta che le firme dei candidati sono state apposte in sua presenza e sono quindi autentiche

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Paolo D'Anna)