



MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' RICERCA

## **CPIA 1 GROSSETO**

CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

Viale David Lazzaletti n. 4 – 58031 ARCIDOSO (GR)

Sedi annesse: Follonica e Grosseto

Tel./Fax 0564966903 - C. F. 92082870533

E mail [grmm09000t@istruzione.t](mailto:grmm09000t@istruzione.t) PEC [grmm09000t@pec.istruzione.it](mailto:grmm09000t@pec.istruzione.it)

Sito web [www.cpia1grosseto.it](http://www.cpia1grosseto.it)

### **VERBALE DI PRESENTAZIONE ALLA COMMISSIONE ELETTORALE DI UNA LISTA DI CANDIDATI PER LE ELEZIONI DEL CONSIGLIO ISTITUTO anni scolastici 2020/21**

**COMPONENTE**

**STUDENTI**

**DOCENTE**

**ATA**

*(Indicare la componente con una X)*

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno 20\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ il/la  
sig/sig.ra \_\_\_\_\_ nella  
sua qualità di firmatario, ha presentato alla Segreteria della Commissione Elettorale di questo Istituto,  
la LISTA N. \_\_\_\_° contraddistinta dal **MOTTO**:

---

---

---

**CANDIDATI**

N. \_\_\_\_\_

**PRESENTATORI E SOTTOSCRITTORI**

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:

**Numero lista** \_\_\_\_\_°

**Il Presentatore di Lista**

**La Segreteria della Commissione Elettorale**

---

COMPONENTE:     STUDENTI         DOCENTE         ATA        Lista N. \_\_\_\_\_

Motto \_\_\_\_\_

### PRESENTATORI E SOTTOSCRITTORI

Numero arabico progressivo	COGNOME E NOME	FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE			
		Firma	Estremi del documento di riconoscimento	Il sottoscritto _____ in qualità di _____ dichiara autentica la firma	Data autentica zione
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

19					
20					

## CANDIDATI

Numero arabico progressivo	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	Data autenticazione
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

15							
16							

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ dichiara autentica la firma

**Arcidosso,** \_\_\_\_\_

