



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
"GALILEI - SANI"**



Ente accreditato dalla Regione Lazio per la formazione e l'orientamento ~ Determinazione 10 Febbraio 2015 n.G01083
Via Ponchielli - 04100 LATINA - 0773/663325 - C.F. 80003040591
www.isgalileisani.it - ltis018006@istruzione.it - isgalileisani@isgalileisani.it PEC ltis018006@pec.istruzione.it

N°.....d'ordine
Data di presentazione della Lista
alla Commissione Elettorale.....

**LISTA DI PRESENTAZIONE DEI CANDIDATI PER L'ELEZIONE DEI MEMBRI
DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO
COMPONENTE: ALUNNI
RINNOVO ANNUALE 20__/20__**

Per le elezioni dei membri del **Consiglio di Istituto** per il rinnovo annuale a.s. 20__/20__ indette il 27 ottobre 2023, il/ **sottoscritto/a**....., in qualità di firmatario/a e regolarmente iscritto/a negli elenchi elettorali della componente **alunni** dell'Istituto, presenta la seguente lista con N°..... **candidati**:

LISTA DEI CANDIDATI (*)

Motto.....

N°	Nominativo dei candidati		Luogo e data di nascita dei candidati	
	Cognome	Nome	Luogo	Data di nascita
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

(*) Massimo 8 candidati per ogni lista

Non è consentita la rinuncia alla candidatura successivamente alla presentazione della relativa lista, salvo restando la facoltà di rinunciare alla nomina.



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
"GALILEI - SANI"**



Ente accreditato dalla Regione Lazio per la formazione e l'orientamento ~ Determinazione 10 Febbraio 2015 n.G01083
Via Ponchielli - 04100 LATINA - 0773/663325 - C.F. 80003040591
www.isgalileisani.it - ltis018006@istruzione.it - isgalileisani@isgalileisani.it PEC ltis018006@pec.istruzione.it

**DICHIARAZIONE E FIRME DEI PRESENTATORI DELLA LISTA
COMPONENTE: ALUNNI**

I sottoscritti, quali presentatori della lista, dichiarano di non far parte né di essere presentatori di altre liste della stessa componente.

ELENCO DEI PRESENTATORI (*)

N°	Nominativo dei presentatori della lista	Luogo e data di nascita dei presentatori della lista	Firma	Estremi del documento
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

(*) Numero minimo di presentatori della lista: 20

Le firme apposte si dichiarano autentiche a seguito dell'accertamento dell'identità dei presentatori mediante l'esibizione di un valido documento di riconoscimento.

Il Dirigente Scolastico
(o il Collaboratore delegato)

.....



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
"GALILEI - SANI"**



Ente accreditato dalla Regione Lazio per la formazione e l'orientamento ~ Determinazione 10 Febbraio 2015 n. G01083
Via Ponchielli - 04100 LATINA - 0773/663325 - C.F. 80003040591
www.isgalileisani.it - ltis018006@istruzione.it - isgalileisani@isgalileisani.it PEC ltis018006@pec.istruzione.it

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA PER
LE ELEZIONI DEI MEMBRI DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO**

COMPONENTE: ALUNNI

Rinnovo annuale 20__/20__

Per le elezioni dei membri del **Consiglio di Istituto** per il rinnovo annuale 2023/2024 indette il 27 ottobre 2023, i sottoscritti elettori, regolarmente iscritti negli elenchi elettorali della componente Alunni dell'Istituto e candidati nella **lista N°.....** contraddistinta dal **Motto.....**, accettano tale candidatura e dichiarano di non far parte di altre liste della stessa componente.

FIRME DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA

N°	Nominativo dei candidati	Luogo e data di nascita dei candidati	Firma di accettazione della candidatura e dichiarazione di non far parte di altre liste della stessa componente	Estremi del documento
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Le firme apposte si dichiarano autentiche a seguito dell'accertamento dell'identità dei presentatori mediante l'esibizione di un valido documento di riconoscimento.

Il Dirigente Scolastico
(o il Collaboratore delegato)

.....