

**I.I.S. "PUBLIO ELIO ADRIANO"**

**TIVOLI**

**PROCESSO VERBALE**

Il giorno \_\_\_\_\_ nell'ufficio di Segreteria  
di questo Istituto, alle ore \_\_\_\_\_ è stata personalmente  
presentata da uno dei firmatari, Sig.  
\_\_\_\_\_ la lista dei  
rappresentanti dei **docenti** nel **Consiglio d'Istituto**, avente come  
candidato il Sig. \_\_\_\_\_

Alla lista viene assegnato il n. \_\_\_\_\_ nella categoria Docenti.

La Segreteria

Il Presentatore della lista

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PUBLIO ELIO ADRIANO"**  
**ELEZIONI DEL CONSIGLIO D'ISTITUTO – COMPONENTE DOCENTI**  
**ANNO SCOLASTICO 20\_\_ / 20\_\_**

LISTA N° \_\_\_\_\_

MOTTO: \_\_\_\_\_

**CANDIDATI:**

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 9. _____  |
| 2. _____ | 10. _____ |
| 3. _____ | 11. _____ |
| 4. _____ | 12. _____ |
| 5. _____ | 13. _____ |
| 6. _____ | 14. _____ |
| 7. _____ | 15. _____ |
| 8. _____ | 16. _____ |

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA**

**I SOTTOSCRITTI**

Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	C.I. _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	C.I. _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	C.I. _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	C.I. _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	C.I. _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	C.I. _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	C.I. _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	C.I. _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	C.I. _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	C.I. _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	C.I. _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	C.I. _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	C.I. _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	C.I. _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	C.I. _____

Dichiarano di accettare la candidatura a rappresentanti dei docenti nel Consiglio d'Istituto per la lista n. \_\_\_\_ nell'anno scolastico 20\_\_ / 20\_\_ . Dichiarano altresì che non fanno parte e che non intendono far parte di altre liste della stessa componente per lo stesso consiglio. Chiedono l'autenticazione della propria firma qui sotto riportata.

FIRME:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

A norma dell'art.20 della legge 4/1/68 n.15, dichiaro autentiche le suindicate firme apposte in mia presenza in data \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Sandra VIGNOLI)



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PUBLIO ELIO ADRIANO"**

I sottoscritti docenti dichiarano di presentare la lista N. \_\_\_\_\_ per la componente DOCENTI nelle elezioni dei rappresentanti al Consiglio d'Istituto per l'anno scolastico 20\_\_ / 20\_\_ e chiedono che sia autenticata la loro firma qui sotto riportata.

1	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	N. documento		
2	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	N. documento		
3	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	N. documento		
4	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	N. documento		
5	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	N. documento		
6	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	N. documento		
7	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	N. documento		
8	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	N. documento		
9	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	N. documento		
10	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	N. documento		
11	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	N. documento		

A norma dell'art. 20 della legge 4/01/68 dichiaro autentiche le suindicate firme apposte in mia presenza in data \_\_\_\_\_

Tivoli,

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*(Prof.ssa Sandra VIGNOLI)*