

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)