|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **LICEO STATALE “NICCOLÒ MACHIAVELLI”**  [www.liceomachiavelli-firenze.edu.it](http://www.liceomachiavelli-firenze.edu.it)  Liceo Classico, Liceo Internazionale Linguistico,  Liceo Internazionale Scientifico  Liceo delle Scienze Umane, Liceo Economico-Sociale  Uffici Amministrativi: Via Santo Spirito, 39 – 50125 Firenze  tel. 055-2396302 - fax 055-219178  e-mail: [fiis00100r@istruzione.it](mailto:fiis00100r@istruzione.it) - PEC: [fiis00100r@pec.istruzione.it](mailto:fiis00100r@pec.istruzione.it) | **Immagine che contiene schizzo, simbolo, emblema, logo  Descrizione generata automaticamente** |

**PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI**

**CONSIGLIO DI ISTITUTO**

**COMPONENTE GENITORI**

Alla Commissione elettorale

del Liceo statale “Niccolò Machiavelli”

Firenze

LISTA N \_\_\_\_\_\_

MOTTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoelencati elettori, compresi nelle liste elettorali di codesto Istituto, a norma dell’O.M. n. 215 del 15/7/1991 DICHIARANO di presentare la seguente LISTA per l’elezione dei rappresentanti dei GENITORI nel Consiglio di Istituto nelle votazioni che avranno luogo il 24 e il 25 novembre 2024.

ALLEGANO, come previsto dell’art. 30 della su citata O.M., le accettazioni di candidatura autenticate nella firma e le dichiarazioni di possesso dell’elettorato attivo e passivo rilasciate dalla competente commissione elettorale di Istituto. CONFERMANO altresì di non essere presentatari o candidati di altre liste dello stesso oggetto:

LISTA DEI CANDIDATI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | FIRMA |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEI GENITORI NEL CONSIGLIO DI ISTITUTO

# ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA (compilare un foglio per ciascun candidato della lista)

Il/la sottoscritto/a

# nato/a a

DICHIARA

di accettare la candidatura nella lista contrassegnata dal motto:

per le elezioni del Consiglio di lstituto, componente GENITORI

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, che non fa parte né intende far parte di altre liste della stessa componente per questo Istituto.

Firenze,

*firma del candidato*



AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

# Il sottoscritto FRANCESCO GIARI, Dirigente Scolastico del Liceo statale “N. Machiavelli” di Firenze, attesta che la firma del candidato è stata apposta in sua presenza ed è quindi autentica.

Firenze,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof. Francesco Giari*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | GENERALITA’ DEI PRESENTATORI  Lista | | | Firma  (da apporre alla presenza del pubblico ufficiale che deve autenticarla) |
| cognome e nome | luogo *e* data di nascita | documento |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI PRESENTATORI

Il sottoscritto Prof. Francesco Giari, Dirigente Scolastico del Liceo statale “N. Machiavelli” di Firenze, attesta che le firme dei N. elettori presentatori della presente lista di candidati, sono state apposte in sua presenza e sono quindi autentiche.

Firenze,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof. Francesco Giari*

*NOTE:*

*Lista genitori minimo 20 presentatori*