



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)



## FORMAZIONE E PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI

### ELEZIONI RAPPRESENTANTI PARLAMENTO REGIONALE DEGLI STUDENTI 2025/27 (I livello)

LISTA N°

MOTTO .....

*elettori PRESENTATORI appartenenti alla categoria ALUNNI*

N.	COGNOME E NOME	FIRMA	ESTREMI DEL DOCUMENTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

### DICHIARAZIONE

di presentare per l'elezione dei rappresentanti del PARLAMENTO REGIONALE DEGLI STUDENTI (I livello) una lista di CANDIDATI nelle persone di seguito indicate:

LISTA N° \_\_\_\_\_ MOTTO \_\_\_\_\_

N.	COGNOME E NOME del CANDIDATO	DATA E LUOGO DI NASCITA DEL CANDIDATO	ESTREMI del documento di riconoscimento del candidato	FIRMA del candidato per accettazione e per impegno a non far parte di altre liste per il PARLAMENTO REGIONALE
1				
2				
3				
4				

*I sottoscritti elettori, appartenenti ai candidati per il PARLAMENTO REGIONALE DEGLI STUDENTI (I livello),*

**DICHIARANO**

*Nella loro qualità di **candidati** accettanti per l'elezione dei rappresentanti del PARLAMENTO REGIONALE DEGLI STUDENTI (I livello) accettare incondizionatamente la candidatura nella lista presentata con questo modulo dichiarando altresì di non far parte né intenderanno far parte di altre liste.*

\_\_\_\_\_  
*Lista presentata il giorno ..... alle ore ..... dal signor ....., alla quale viene attribuito il numero .....*

*Il delegato del Dirigente scolastico*