

**VERBALE DI PRESENTAZIONE ALLA COMMISSIONE ELETTORALE DI UNA LISTA DI CANDIDATI  
PER LE ELEZIONI DEL CONSIGLIO DI CIRCOLO 2024-2027**

**COMPONENTE \_\_\_\_\_ (1)**

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_, il/la Sig./ra \_\_\_\_\_<sup>(2)</sup>, nella sua qualità di primo firmatario, ha presentato alla Segreteria della Commissione Elettorale di questo istituto la lista contraddistinta dal motto<sup>(3)</sup>:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con Candidati N. \_\_\_\_\_<sup>(4)</sup> e sottoscritta da Presentatori N. \_\_\_\_\_<sup>(5)</sup>.

**Il Presentatore della lista**

\_\_\_\_\_

(1) Indicare "Genitori", "Docenti" o "Personale ATA".

(2) Deve coincidere con il primo nominativo di pagina 3.

(3) Il motto è obbligatorio e deve essere compilato prima della consegna del presente modulo.

(4) Genitori: massimo 8. Docenti: massimo 16. Personale ATA: massimo 4.

(5) Genitori: 20 presentatori. Docenti e ATA: 1/10 degli elettori, con arrotondamento all'unità superiore.

**NB: i candidati non possono essere contemporaneamente anche presentatori.**

=====

**RISERVATO ALLA COMMISSIONE ELETTORALE**

Visto l'ordine di presentazione rispetto alle altre liste della stessa componente, la Commissione

Elettorale assegna a questa lista il numero romano: \_\_\_\_\_.

**La Segreteria della C. E.**

\_\_\_\_\_

I sottoscritti CANDIDATI <sup>(1)</sup>:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	FIRMA DEL CANDIDATO	Doc. identità n.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

in possesso del diritto di elettorato attivo e passivo per la Componente \_\_\_\_\_ <sup>(2)</sup> e compresi negli elenchi degli Elettori presso l' Istituto Comprensivo "Don Milani-Garibaldi-Leone", in relazione alla prossima presentazione di una Lista di Candidati contraddistinta dal MOTTO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

concorrente alle elezioni dei rappresentanti \_\_\_\_\_ <sup>(3)</sup> nel Consiglio di Circolo per il triennio 2024-2027 <sup>(4)</sup>,

### DICHIARANO

di accettare la propria candidatura nella lista stessa e di impegnarsi a non far parte di altre liste della stessa componente per lo stesso Consiglio Scolastico.

Trinitapoli, data \_\_\_\_\_

=====

### AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nella sua qualità di Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo "Don Milani-Garibaldi-Leone" di Trinitapoli

### dichiara autentiche

le firme sopra apposte in sua presenza da parte degli interessati.

Il Dirigente Scolastico  
Dott. Roberta LIONETTI

Trinitapoli, data \_\_\_\_\_

(1) Genitori: massimo 8 candidati. Docenti: massimo 16 candidati. Personale ATA: massimo 4 candidati.

(2) Completare con "genitori", "docenti", "pers. ATA".

(3) Completare con "dei genitori", "dei docenti", "del pers. ATA".

(4) Genitori, docenti, ATA: completare con il triennio di riferimento.

I sottoscritti PRESENTATORI <sup>(1)</sup>:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	FIRMA DEL PRESENTATORE	Doc. identità n.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

in possesso del diritto di elettorato attivo e passivo per la Componente \_\_\_\_\_ <sup>(2)</sup> e compresi negli elenchi degli Elettori presso l' Istituto Comprensivo "Don Milani-Garibaldi-Leone", in relazione alla prossima presentazione di una Lista di Candidati contraddistinta dal MOTTO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

concorrente alle elezioni dei rappresentanti nel Consiglio di Istituto per \_\_\_\_\_ 2024-2027<sup>(3)</sup>,

**DICHIARANO**

di presentare la lista stessa.

Trinitapoli, data \_\_\_\_\_

=====

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nella sua qualità di Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo "Don Milani-Garibaldi-Leone", di Trinitapoli

**dichiara autentiche**

le firme sopra apposte in sua presenza da parte degli interessati.

Il Dirigente Scolastico  
Dott. Roberta LIONETTI

Trinitapoli, data \_\_\_\_\_

(1) Genitori: 20 presentatori. Docenti e ATA: 1/10 degli elettori con arrotondamento all'unità superiore.

(2) Completare con "genitori", "docenti", "pers. ATA".

(3) Genitori, docenti, ATA: completare con il triennio di riferimento.

Da compilare a cura del primo presentatore di lista

### Comunicazione del rappresentante di lista

Al Presidente della Commissione Elettorale di Istituto

Il/La Sottoscritt\_\_\_\_\_ , in qualità di prim\_\_\_\_\_ firmatari\_\_\_\_\_ tra i presentatori di questa lista di candidati

#### COMUNICA

Il seguente nominativo:

\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ quale rappresentante di lista presso la Commissione Elettorale di Istituto.

Trinitapoli, data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

=====

#### SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE ELETTORALE COMPETENTE

Si attesta che i dati degli elettori riportati nelle pagine precedenti sono esatti.

Trinitapoli, data \_\_\_\_\_

**Il Presidente della C. E.**

\_\_\_\_\_

=====

#### VERIFICA DELLA REGOLARITA' DELLA LISTA

In data odierna la Commissione Elettorale ha provveduto a verificare la regolarità della lista presentata. Esaminata tutta la documentazione, la Commissione dichiara la lista:

- Regolare. Provvede quindi a esporre all'albo la lista medesima.
- Irregolare. Espone all'albo la lista presentata corredata delle osservazioni e indicazioni alle quali il primo firmatario dovrà adempiere per la regolarizzazione della stessa. In caso di mancata regolarizzazione entro 5 giorni dalla pubblicazione, la lista sarà esclusa dalla consultazione elettorale.

Trinitapoli, data \_\_\_\_\_

**La Segreteria della C. E.**

\_\_\_\_\_