



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI

Via E. Perito, 20- 84025 EBOLI (SA)

C.M. SAIS059003Cod. fiscale 91053310651 - Sito Web: www.iisperitolevi.edu.it

Con sezioni associate: Liceo Classico – Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo

Via E. Perito, 20 EBOLI (SA)Tel. 0828-366586 – Fax. 0828 -369312

Liceo Artistico SASL05901A–Via Pescara,10-EBOLI (SA)Tel. 0828-366793–Fax. 0828-367410

CODICE UNIVOCO UFFICIO: **UF84TA**

e-mail: sais059003@istruzione.it – Pec: sais059003@pec.istruzione.it

**VERBALE DI PRESENTAZIONE
DELLA LISTA DI CANDIDATI ALLA COMMISSIONE ELETTORALE
PER LE ELEZIONI**

CONSULTA PROVINCIALE STUDENTESCA*

Il giornodel mese didell'anno.....alle ore.....

Il sig.nella sua qualità di firmatario, ha presentato alla segreteria della
Commissione Elettorale di questo Istituto la lista contraddistinta dal **MOTTO** :

.....
.....
.....

con **Candidati** n.

sottoscritta da **Presentatori** n.

.....
.....
.....

Visto l'ordine di presentazione, rispetto alle altre liste della stessa componente presso questa
Commissione elettorale la lista viene contraddistinta dal numero romano:

Il presentatore della lista

La segreteria della Commissione Elettorale

* la presente modulistica consente la presentazione di una sola lista

CANDIDATI

N	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	FIRMA DEL CANDIDATO	Estremi del documento di riconoscimento
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

=====

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

La sottoscritta **Prof.ssa Laura M. Cestaro**, nella sua qualità di Dirigente Scolastico dell' **Istituto di Istituzione Superiore "Perito – Levi" EBOLI**

dichiara autentiche

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Laura M. Cestaro

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L.gs n. 39/1993

PRESENTATORI

N	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	FIRMA DEL CANDIDATO	Estremi del documento di riconoscimento
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

=====

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

La sottoscritta **Prof.ssa Laura M. Cestaro**, nella sua qualità di Dirigente Scolastico dell' **Istituto di Istituzione Superiore "Perito – Levi" EBOLI**

dichiara autentiche

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Laura M. Cestaro

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L.gs n. 39/1993

