



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI**

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

**C.M. SAIS059003 Cod. fiscale 91053310651 - Sito Web: [www.iisperitolevi.edu.it](http://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](mailto:sais059003@istruzione.it) - Pec: [sais059003@pec.istruzione.it](mailto:sais059003@pec.istruzione.it)

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

CONSULTA PROVINCIALE STUDENTESCA\*

Il giorno .....del mese di .....dell'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** :

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

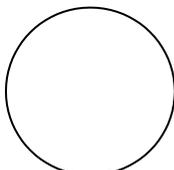
con **Candidati** n.

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

