



**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
LICEO STATALE "SOCRATE"**

**classico-scientifico**

**Via Padre Reginaldo Giuliani, 15 - 00154 - Roma - Distretto 19°**

**Tel. 06 121 125 465 E-mail: [rmpc180004@istruzione.it](mailto:rmpc180004@istruzione.it)**

**ELEZIONI PER IL CONSIGLIO D'ISTITUTO**

**TRIENNIO 2019/2020 – 2020/2021 – 2021/ 2022**

**CATEGORIA DOCENTI – CANDIDATI**

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_,

il Sig. \_\_\_\_\_, nella sua qualità **Presentatore di Lista e di primo firmatario**, ha  
presentato alla Segreteria della Commissione Elettorale di questo istituto la lista contraddistinta dal motto:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con Candidati N. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e sottoscritta da Presentatori N. \_\_\_\_\_.

**Il Presentatore della lista**

\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLA COMMISSIONE ELETTORALE**

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

Visto il prot.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ con il quale è stata acquisita agli atti

la Commissione Elettorale assegna a questa lista il numero romano: \_\_\_\_\_

**La Segreteria della C. E.**

\_\_\_\_\_

I sottoscritti candidati, in possesso del diritto di elettorato attivo e passivo e compresi negli elenchi degli

Elettori presso il Liceo SOCRATE

GENERALITA' CANDIDATI		
	Cognome e nome	Luogo e data di nascita – estremi documento e firma del candidato
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

**DICHIARANO**

**di accettare la propria candidatura nella lista stessa contrassegnata dal**

**MOTTO:**

---

---

**e di impegnarsi a non far parte di altre liste .**

Roma, lì \_\_\_\_\_

=====

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA**

Il sottoscritto Prof. Carlo Firmani, nella sua qualità di Dirigente Scolastico del Liceo SOCRATE,

**dichiara autentiche**

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

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
(Prof. Carlo Firmani)

---

Roma, lì \_\_\_\_\_

**I sottoscritti presentatori della Lista per la categoria DOCENTI**

**Motto**

---

---

Cognome e nome	luogo e data di nascita	estremi documento	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

in possesso del diritto di elettorato attivo e passivo e compresi negli elenchi degli Elettori presso del Liceo SOCRATE

**DICHIARANO**

di presentare la lista stessa e di non essere presentatori o candidati di nessun altra lista.

Roma, li \_\_\_\_\_

---

---

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA**

Il sottoscritto Prof. Carlo Firmani, nella sua qualità di Dirigente Scolastico del Liceo SOCRATE  
**dichiara autentiche le firme sopra apposte in sua presenza da parte degli interessati.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
(Prof. Carlo Firmani)

Roma, li \_\_\_\_\_