

Al Presidente della Commissione Elettorale

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di PRIMO FIRMATARIO tra i presentatori della presente lista di candidati,

### COMUNICA

Il seguente nominativo:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

quale rappresentante di lista presso la Commissione Elettorale d'Istituto.

Vittorio Veneto, \_\_\_\_\_.

FIRMA

\_\_\_\_\_

### VERIFICA DELLA REGOLARITA' DELLA LISTA (a cura della Commissione Elettorale)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE**  
"Vittorio Veneto" Città della Vittoria  
VIA VITTORIO EMANUELE II, 97 - TEL. 0438/57147 - FAX 0438/940780  
31029 VITTORIO VENETO (TV)

C.F. 84002190266  
e-mail: [tv0700p@istruzione.it](mailto:tv0700p@istruzione.it)  
e-mail certificata: [TVIS00700P@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:TVIS00700P@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
web: <http://www.iisvittorioveneto.gov.it>

Sedi Associate: I.P.S.I.A. - Via Vittorio Emanuele II, 97 - VITTORIO VENETO  
I.T.T. - Via Cavour, 1 - Tel. 0438-59194 - VITTORIO VENETO  
I.T.E. - Via Pontavai, 121 - Tel. 0438/555138 - VITTORIO VENETO

## VERBALE DI PRESENTAZIONE

DI UNA LISTA DI CANDIDATI ALLA COMMISSIONE ELETTORALE

PER LE ELEZIONI DEL

## CONSIGLIO DI ISTITUTO

## COMPONENTE \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

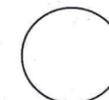
Il Sig. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di firmatario, ha presentato alla Segreteria della Commissione Elettorale di questo Istituto, la lista contraddistinta dal motto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Con N. \_\_\_\_\_ CANDIDATI e sottoscritta da N. \_\_\_\_\_ PRESENTATORI.

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

IL PRESENTATORE  
della lista



IL SEGRETARIO  
della Commissione Elettorale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CANDIDATI**

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	FIRMA DI ACCETTAZIONE	AUTENTICA DELLE FIRME
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

**PRESENTATORI**

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	FIRMA	AUTENTICA DELLE FIRME
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					