

***Ministero Istruzione e del Merito***

***ISTITUTO COMPRENSIVO “SALVATORE FARINA”***

*Corso Francesco Cossiga, 6 – Tel. 079/2845314– 07100 SASSARI Cod. Mecc. SSIC839007 – Cod. Fiscale 92128430904*

*e-mail:* [*ssic839007@istruzione.it*](mailto:ssic839007@istruzione.it) *- pec :* [*ssic839007@pec.istruzione.it*](mailto:SSIC839007@PEC.ISTRUZIONE.IT) *sito web:* [*www.icfarina-sangiuseppe.edu.it*](http://www.icfarina-sangiuseppe.edu.it/)

VERBALE DI PRESENTAZIONE ALLA COMMISSIONE ELETTORALE DI UNA LISTA DI CANDIDATI PER LE ELEZIONI DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO

**COMPONENTE DOCENTI(1)**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. con n. **(4)** candidati e sottoscritta da n. **(5)** presentatori.

Il Presentatore della lista

1. Indicare "Genitori", "Docenti" o "Personale ATA".
2. Deve coincidere con il primo nominativo dell’elenco dei firmatari di lista.
3. Il motto è obbligatorio e deve essere compilato prima della consegna del presente modulo.
4. Genitori: massimo 16; Docenti :massimo 16; Personale ATA: massimo 4.
5. Genitori: almeno 20 presentatori; Docenti: almeno 6 presentatori; ATA: almeno 2 presentatori.

**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: .

Il Presidente della C.E.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

I sottoscritti CANDIDATI (1) :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **COGNOME E NOME** | **LUOGO DI NASCITA** | **DATA DINASC.** | **ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** | **FIRMA DEL CANDIDATO** |
| 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 **DOCENTI**(2) e compresi negli elenchi degli Elettori presso l’Istituto Comprensivo “Salvatore Farina”, in relazione alla presentazione di una lista di candidati contraddistinta dal MOTTO:

concorrente alle elezioni dei rappresentanti **DEI DOCENTI** (3) nel Consiglio di Istituto per il triennio 2023-2026

DICHIARANO

Di accettare la propria candidatura nella lista e di impegnarsi a non far parte di altre liste della medesima componente per il Consiglio dell’Istituto Comprensivo “Salvatore Farina”.

Sassari, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

==================================================================

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Il sottoscritto Prof. Luciano Sanna, nella sua qualità di Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “Salvatore Farina”

DICHIARA AUTENTICHE

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Sassari, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

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

(2) Completare “genitori”, “docenti”, “pers. ATA”.

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

I sottoscritti PRESENTATORI(1):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME E NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASC. | ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO | FIRMA DEL PRESENTATORE |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

in possesso del diritto di elettorato attivo e passivo per la Componente **DOCENTI**(2) e compresi negli elenchi degli Elettori presso l’Istituto Comprensivo “Salvatore Farina”, in relazione alla presentazione di una lista di candidati contraddistinta dal MOTTO:

concorrente alle elezioni dei rappresentanti **DEI DOCENTI** (3) nel Consiglio di Istituto per il triennio 2023-2026

di presentare la lista stessa.

Sassari, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARANO

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA**

Il sottoscritto Prof. Luciano Sanna, nella sua qualità di Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “Salvatore Farina”

DICHIARA AUTENTICHE

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Sassari, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

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

(2) Completare “genitori”, “docenti”, “pers. ATA”.

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

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, componente DOCENTI

**COMUNICA**

Il seguente nominativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, estremi del documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quale rappresentante di lista presso la Commissione Elettorale di Istituto.

Sassari, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Firma

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE ELETTORALE COMPETENTE

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

Sassari, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Il Presidente della C.E.

**VERIFICA DELLA REGOLARITÀ 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.

Sassari, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

La Segreteria della C.E.