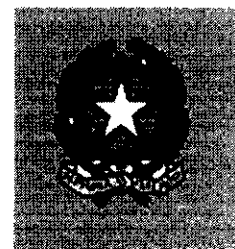




**LICEO STATALE "NICCOLÒ MACHIAVELLI"**  
[www.liceomachiavelli-firenze.edu.it](http://www.liceomachiavelli-firenze.edu.it)  
Liceo Classico, Liceo Internazionale Linguistico,  
Liceo Internazionale Scientifico  
Liceo delle Scienze Umane, Liceo Economico-Sociale  
Uffici Amministrativi: Via Santo Spirito, 39 – 50125 Firenze  
tel. 055-2396302 - fax 055-219178  
e-mail: [fiis00100r@istruzione.it](mailto:fiis00100r@istruzione.it) - PEC: [fiis00100r@pec.istruzione.it](mailto:fiis00100r@pec.istruzione.it)



## **PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI CONSIGLIO DI ISTITUTO COMPONENTE ALUNNI**

Alla Commissione elettorale  
del Liceo statale "Niccolò Machiavelli"  
Firenze

LISTA N \_\_\_\_\_

MOTTO \_\_\_\_\_

I sottoelencati elettori, compresi nelle liste elettorali di codesto Istituto, a norma dell'O.M. n. 215 del 15/7/1991 DICHIARANO di presentare la seguente LISTA per l'elezione dei rappresentanti degli STUDENTI nel Consiglio di Istituto nelle votazioni che avranno luogo il 22 Ottobre 2024.

ALLEGANO, come previsto dell'art. 30 della su citata O.M., le accettazioni di candidatura autenticate nella firma e le dichiarazioni di possesso dell'elettorato attivo e passivo rilasciate dalla competente commissione elettorale di Istituto. CONFERMANO altresì di non essere presentatori o candidati di altre liste dello stesso oggetto:

### LISTA DEI CANDIDATI

N	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

## ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI NEL CONSIGLIO DI ISTITUTO

ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA (compilare un foglio per ciascun candidato della lista)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

DICHIARA

di accettare la candidatura nella lista contrassegnata dal motto:

\_\_\_\_\_

per le elezioni del Consiglio di Istituto, componente STUDENTI

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, che non fa parte né intende far parte di altre liste della stessa componente per questo Istituto.

Firenze, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*firma del candidato*

=====

### AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Il sottoscritto FRANCESCO GIARI, Dirigente Scolastico del Liceo statale "N. Machiavelli" di Firenze, attesta che la firma del candidato è stata apposta in sua presenza ed è quindi autentica.

Firenze, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Prof. Francesco Giari*

N	GENERALITA' DEI PRESENTATORI			Firma
	Lista _____			(da apporre alla presenza del pubblico ufficiale che deve autenticarla)
	cognome e nome	luogo e data di nascita	documento	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

#### AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI PRESENTATORI

Il sottoscritto Prof. Francesco Giari, Dirigente Scolastico del Liceo statale "N. Machiavelli" di Firenze, attesta che le firme dei N. \_\_\_\_\_ elettori presentatori della presente lista di candidati, sono state apposte in sua presenza e sono quindi autentiche.

Firenze,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Prof. Francesco Giari*

NOTE:

*Lista studenti minimo 20 presentatori*