



LICEO STATALE "NICCOLÒ MACHIAVELLI"

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 - PEC: fiis00100r@pec.istruzione.it



PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI CONSIGLIO DI ISTITUTO COMPONENTE PERSONALE ATA

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 del personale ATA nel Consiglio di Istituto nelle votazioni che avranno luogo il 24 e il 25 novembre 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 | | | |

ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEL PERSONALE ATA 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 ATA

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. | | | | |

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 personale ATA minimo 4 presentatori