



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: [fjis00100r@istruzione.it](mailto:fjis00100r@istruzione.it) - PEC: [fjis00100r@pec.istruzione.it](mailto:fjis00100r@pec.istruzione.it)



## PRESENTAZIONE LISTE E CANDIDATI CONSIGLIO DI ISTITUTO COMPONENTE GENITORI

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 dei GENITORI 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			
5			
6			
7			
8			

## ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEI GENITORI 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 GENITORI

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 genitori minimo 20 presentatori*