

**I.I.S. "PUBLIO ELIO ADRIANO"**

**TIVOLI**

**PROCESSO VERBALE**

Il giorno \_\_\_\_\_ nell'ufficio di  
Segreteria di questo Istituto, alle ore \_\_\_\_\_ è stata  
personalmente presentata da uno dei firmatari, Sig.  
\_\_\_\_\_ la lista dei  
rappresentanti degli **alunni** nella **Consulta Provinciale**, avente  
come candidato il Sig. \_\_\_\_\_

Alla lista viene assegnato il n. \_\_\_\_\_ nella categoria Alunni.

La Segreteria

Il Presentatore della lista

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PUBLIO ELIO ADRIANO"**

**ELEZIONI DELLA CONSULTA PROVINCIALE – COMPONENTE ALUNNI  
ANNO SCOLASTICO 20\_\_ / 20\_\_**

LISTA N° \_\_\_\_\_

MOTTO: \_\_\_\_\_

CANDIDATI:

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_
- 6 \_\_\_\_\_
- 7 \_\_\_\_\_
- 8 \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA**

**I SOTTOSCRITTI**

Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	Classe _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	Classe _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	Classe _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	Classe _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	Classe _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	Classe _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	Classe _____
Cognome e nome _____	nato a _____	il _____	Classe _____

Dichiarano di accettare la candidatura a rappresentanti degli alunni nella Consulta Provinciale per la lista n. \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico 20\_\_ / 20\_\_. Dichiarano altresì che non fanno parte e che non intendono far parte di altre liste della stessa componente per la stessa Consulta. Chiedono l'autenticazione della propria firma qui sotto riportata.

FIRME:

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

A norma dell'art.20 della legge 4/1/68 n.15, dichiaro autentiche le suindicate firme apposte in mia presenza in data \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*(Prof.ssa Sandra VIGNOLI)*



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PUBLIO ELIO ADRIANO"**

I sottoscritti dichiarano di presentare la lista N. \_\_\_\_\_ per la componente ALUNNI nelle elezioni dei rappresentanti alla Consulta Provinciale per l'anno scolastico 20\_\_ / 20\_\_ e chiedono che sia autenticata la loro firma qui sotto riportata.

1	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
2	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
3	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
4	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
5	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
6	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
7	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
8	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
9	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
10	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
11	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
12	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		

13	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
14	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
15	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
16	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
17	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
18	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
19	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
20	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
21	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
22	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
23	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
24	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
25	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		
26	Cognome e nome		Firma
	Luogo e data di nascita		
	Classe e sezione		

A norma dell'art. 20 della legge 4/01/68 dichiaro autentiche le suindicate firme apposte in mia presenza in data \_\_\_\_\_

Tivoli,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Sandra VIGNOLI)