|  |  |
| --- | --- |
| **Catania, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alla**  | **Commissione Elettorale del** **Liceo Classico Statale “N.Spedalieri” - Catania** |

**Lista dei candidati per le Elezioni relative al Consiglio di Istituto 2020-23**

**Categoria di Elettori : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_L I S T A N. *\_\_\_\_***

 *(A cura della Commissione Elettorale)*

Motto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **C A N D I D A T I** |
| **N** | **Cognome e nome** | **Soprannome (facoltativo)** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Professione(solo per i genitori)** | **Estremi Documentodel Candidato** | **Conferma(Riservato alla Commissione)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |

**P R E S E N T A T O R I D E L L A L I S T A**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **Nome e cognome** | **Classe** **(Solo studenti e genitori)** | **Estremi del documento** | **Conferma****(Riservato alla Commissione)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Rappresentante di lista*****( 1° Firmatario tra i presentatori della Lista )*****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****N.B.: Da inviare a cura dal 1° firmatario dei presentatori di lista, unitamente ad un documento di identità all’indirizzo** **commissione.elettorale@liceospedalieri.edu.it** **dalle ore 9 del 20° giorno e non oltre le ore 12,00 del 15° giorno antecedente a quello fissato per le votazioni**  |