



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "G. ZAVALLONI"**  
Viale Capri, 8 – 47838 Riccione (RN) ☎ Tel. 0541/697031  
email: rnic81300x@istruzione.it – PEC: rnic81300x@pec.istruzione.it  
Codice Meccanografico: RNIC81300X – Codice Fiscale: 91136740403  
Sito web: <https://www.iczavalloniriccione.edu.it/>



**ELEZIONI CONSIGLIO  
D'ISTITUTO  
LISTA CANDIDATI DOCENTI**

Dichiarazione di presentazione di una lista di candidati componente DOCENTI per il rinnovo del Consiglio di Istituto dell'I.C. "G. Zavalloni" Riccione (RN) – Triennio 2024/2027

con il **MOTTO** “ \_\_\_\_\_ ”

Ai sensi degli artt. 30, 31 e 32 dell'O.M. n. 215 del 15 luglio 1991 i sottoscritti elettori, appartenenti alla categoria DOCENTI, dichiarano, nella loro qualità di candidati accettanti per l'elezione del Consiglio d'istituto, di accettare incondizionatamente la candidatura nella lista presentata con questo modulo, dichiarando, altresì, di non far parte di altre liste.

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	FIRMA PER ACCETTAZIONE	Estremi documento riconoscimento
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					



# ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "G. ZAVALLONI"

Viale Capri, 8 – 47838 Riccione (RN) ☎ Tel. 0541/697031  
email: rnic81300x@istruzione.it – PEC: rnic81300x@pec.istruzione.it  
Codice Meccanografico: RNIC81300X – Codice Fiscale: 91136740403  
Sito web: <https://www.iczavalloniriccione.edu.it/>



## ELEZIONI CONSIGLIO D'ISTITUTO

### ELENCO PRESENTATORI DI LISTA DOCENTI

Ai sensi degli artt. 30, 31 e 32 dell'O.M. n. 215 del 15 luglio 1991 i sottoscritti elettori appartenenti alla componente DOCENTI nel numero complessivo di 20 compresi nelle liste elettorali dichiarano di presentare le candidature per la lista contraddistinta dal

**MOTTO:** “ \_\_\_\_\_ ”

dei candidati i cui nominativi sono indicati nell'allegato "Lista candidati DOCENTI"

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	FIRMA	Estremi documento riconoscimento
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					



**ELEZIONI CONSIGLIO  
D'ISTITUTO**

**Comunicazione del rappresentante di lista**

Al Presidente della Commissione Elettorale di Istituto

Il/La Sottoscritt \_\_\_\_\_, in qualità di prim\_\_firmatari\_\_ tra i presentatori di questa lista di candidati

**COMUNICA**

Il seguente nominativo:

\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_. quale rappresentante di lista presso la Commissione Elettorale di Istituto. Per eventuali comunicazioni da parte della commissione elettorale

Riccione, li \_\_\_\_\_

Firma

=====

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA**

La sottoscritta Benedetta Bernardi, nella sua qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "G. Zavalloni" di Riccione (RN)

**dichiara autentiche**

le firme sopra apposte in sua presenza da parte degli interessati.

Riccione, li

Il Dirigente Scolastico

**Prof.ssa Benedetta Bernardi**

"Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005, ss.mm.ii e norme collegate"

=====

**SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE ELETTORALE COMPETENTE**

**VERIFICA DELLA REGOLARITÀ DELLA LISTA**

In data odierna la Commissione Elettorale ha provveduto a verificare la regolarità della lista presentata.

Esaminata tutta la documentazione, la Commissione dichiara la lista:

- Regolare. Provvede quindi a esporre all'albo la lista medesima.
- Irregolare. Espone all'albo la lista presentata corredata delle osservazioni e indicazioni alle quali il primo firmatario dovrà adempiere per la regolarizzazione della stessa. In caso di mancata regolarizzazione entro 5 giorni dalla pubblicazione, la lista sarà esclusa dalla consultazione elettorale.

Si attesta che i dati degli elettori riportati nelle pagine precedenti sono esatti. Riccione,

li \_\_\_\_\_

**Il Presidente della C. E.**

\_\_\_\_\_

(Spazio riservato alla Commissione Elettorale) Lista N. \_\_\_\_\_(Romano)



**ELEZIONI CONSIGLIO  
D'ISTITUTO**

Riccione, \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ dichiara di

accettare la candidatura per la elezione di N. \_\_\_\_\_ rappresentanti dei \_\_\_\_\_

in seno al Consiglio di Circolo che si svolgeranno domenica 24 e lunedì 25 novembre 2024.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di non avere accettato la candidatura in altre liste concorrenti per elezioni dello stesso organo collegiale, né di aver presentato la candidatura di

altra persona.

Data \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

Firma \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

---

---

Si attesta che la suestesa firma del Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ è stata apposta in mia presenza ed è quindi autentica.

Riccione, li

Il Dirigente Scolastico

**Prof.ssa Benedetta Bernardi**

“Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005, ss.mm.ii e norme collegate”