

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE  
"Cataldo Agostinelli"

Comprensivo del LICEO CLASSICO/SCIENTIFICO -I.T.E.S. -I.P.S.I.A. -I.P.S.S.S. - I.P.S.E.O.A.  
Via Ovidio - 72013 CEGLIE MESSAPICA (BR)  
e-mail [BRIS006001@istruzione.it](mailto:BRIS006001@istruzione.it) - ☎ Segr. 0831/377890 -- Fax 0831/379023

Circolare n. 54

Ceglie Messapica, 10/10/2019

AGLI ALUNNI  
AI SIGG. DOCENTI  
LORO SEDI  
AL REGISTRO ELETTRONICO  
AL SITO WEB

OGGETTO: ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELLA CONSULTA PROVINCIALE DEGLI STUDENTI -  
BIENNIO 2019/20-2020/21.

In adempimento alla nota dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia Prot. n. 27414 del 07/10/2019, si indicano per il giorno 21 ottobre, dalle ore 8,00 alle ore 13,10, in concomitanza con le elezioni del Consiglio d'Istituto degli alunni, le elezioni per il rinnovo dei rappresentanti per la Consulta Provinciale degli Studenti.

Hanno diritto di elettorato attivo e passivo tutti gli alunni, si partecipa all'elezione con la presentazione di una o più liste di candidati.

Le liste devono essere presentate in segreteria (a.a. VITALE), improrogabilmente entro lunedì 14 ottobre 2019.

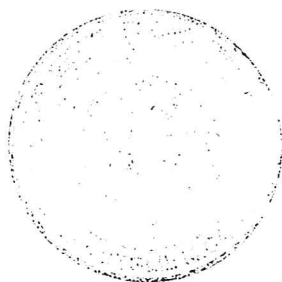
I candidati da eleggere sono 2 (due) per tutto l'Istituto e rimarranno in carica per il biennio 2019/20 - 2020/21.

Si può esprimere una sola preferenza.

Le liste, il cui modello è allegato, devono essere presentati da 20 firmatari.

Seguiranno ulteriori indicazioni per lo svolgimento delle elezioni.

Allegati: modello compilazione della lista;  
accettazione della candidatura.



Il DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott.ssa Angela ALBANESE)



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

**"Cataldo Agostinelli"**

Comprensivo del LICEO CLASSICO/SCIENTIFICO -I.T.C. -I.P.S.I.A. -I.P.S.S.S.- I.P.S.E.O.A.

**Via Ovidio - 72013 CEGLIE MESSAPICA (BR)**

e-mail [BRIS006001@istruzione.it](mailto:BRIS006001@istruzione.it) - ☎ Segr. 0831/377890 - Fax 0831/379023

**ELEZIONI PER IL RINNOVO DEGLI ORGANI COLLEGIALI**

- Consiglio di Istituto  
 Consulta Provinciale degli Studenti

**ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di accettare la candidatura nella lista contraddistinta dal motto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Per le elezioni del \_\_\_\_\_  
Componente \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, dichiara, inoltre, di non far parte di altre liste.

Ceglie Messapica \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Firma della Commissione Elettorale \_\_\_\_\_

**PRESENTAZIONE LISTA CONSIGLIO DI ISTITUTO (COMPONENTE ALUNNI)**

	Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Classe	Firma e dichiarazione di candidatura unica
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

AUTENTICA PER CONOSCENZA PERSONALE

\_\_\_\_\_

	Nome e Cognome	Data e luogo di nascita	Sede di Servizio	Firma di presentazione
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

AUTENTICA PER CONOSCENZA PERSONALE

\_\_\_\_\_

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