CANDIDATURA A RAPPRESENTANTE DEGLI STUDENTI NELLA CONSULTA PROVINCIALE

__l__ sottoscritt__ si candid____ a rappresentare gli Studenti dell'Istituto _____ nella Consulta Provinciale degli Studenti (minimo 1 e massimo 4 candidati/e):

n.	Nome (in stampatello)	Cognome (in stampatello)	Luogo di nascita	Data di nascita	Firma
1				___ / ___ / ____	
2				___ / ___ / ____	
3				___ / ___ / ____	
4				___ / ___ / ____	

Motto o slogan elettorale identificativo (← non obbligatorio):
_____

Dichiar_____:

1. che non fa_____ né far_____ parte di altre liste di candidati a rappresentare gli studenti nella Consulta Provinciale;
2. che non rinuncer_____ alla candidatura, salva restando la facoltà di rinunciare alla nomina una volta elett__;
3. di essere a conoscenza che le riunioni della CPS hanno luogo a Rovigo presso l'Ufficio Scolastico Provinciale (USP);
4. di essere a conoscenza che le funzioni della CPS sono le seguenti:

a. assicurare il confronto fra gli studenti delle scuole della provincia
b. creare reti di iniziative studentesche
c. formulare proposte di intervento che superino la dimensione delle singole scuole
d. formulare proposte all'USP, agli Enti Locali e agli Organi Collegiali territoriali
e. esprimere pareri all'USP, agli Enti Locali e agli Organi Collegiali territoriali
f. collaborare con l'USP per istituire uno sportello informativo al quale gli studenti possono rivolgersi per chiarimenti sullo Statuto delle Studentesse e degli Studenti
g. collaborare con l'USP per istituire uno sportello informativo al quale gli studenti possono rivolgersi per chiarimenti sulle attività extrascolastiche, parascolastiche e di orientamento
h. promuovere iniziative di carattere trasnazionale
i. coordinarsi con le altre Consulte Provinciali.

__l__ candidat__ soprastant__ é/sono sostenut__ dai seguenti studenti (← sostenitori non obbligatori)

Nome Cognome in stampatello	Firma	Nome Cognome in stampatello	Firma

---

SPAZI RISERVATI ALLA COMMISSIONE ELETTORALE E ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

Lista presentata in data	Spazio riservato al Protocollo	Numero romano attribuito alla lista:
_____ / _____ / _____ alle ore _____:_____ Firma del Commissario Elettorale ricevente _____ **consegnare una fotocopia a ciascun candidato**		_____