

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 Istituto che si svolgeranno _____ 2015.

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 su estesa firma del Sig. _____

_____ è stata apposta in mia presenza ed è quindi autentica.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Senorbì, li \.....\ 2015