

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 domenica 29 e lunedì 30 novembre 2020.

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 suesesa firma del Sig. _____

è stata apposta in mia presenza ed è quindi autentica.

Data

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
