

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, genitore della/del alunno/a

_____ classe _____ plesso _____

dichiara di accettare la candidatura per la **COMPONENTE DOCENTI** all'elezione del

Consiglio d'Istituto per la lista contraddistinta dal motto: _____

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di non aver accettato la candidatura in altre liste concorrenti per elezioni dello stesso organo collegiale, ne' di aver presentato la candidatura di altra persona.

Monterotondo, li _____

Firma

Visto, ai sensi dell'art. 20 della Legge 04.01.68, n. 15, dichiaro autentica la firma del

Sig/Sig.ra. _____ apposta in mia presenza in data

_____ previo accertamento dell'identità personale mediante documento di

riconoscimento carta d'identità/patente/passaporto n. _____

rilasciato da _____ il _____

Monterotondo _____

Il Dirigente Scolastico(o suo delegato)

N.B. In alternativa può essere allegata copia conforme all'originale del proprio documento di riconoscimento