

A.S. 20\_\_ / 20\_\_

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA PER L'ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI AULUNNI NELLA CONSULTA SCOLASTICA PROVINCIALE**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

candidato per le elezioni dei rappresentanti degli **STUDENTI** nella **CONSULTA SCOLASTICA PROVINCIALE**

**DICHIARA**

- di accettare la propria candidatura nella lista N° \_\_\_\_\_ il cui MOTTO recita:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di non fare parte e di non intendere di fare parte di altre liste per la stessa componente.

Palermo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

\*\*\*\*\*

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, delegato del Dirigente Scolastico, dichiara autentica la firma sopra apposta in sua presenza da parte dell'interessato.

Palermo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_