

A.S. 20___ / 20___

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA per L'ELEZIONE
dei rappresentanti nel CONSIGLIO D'ISTITUTO della componente:**

☐ Alunni

☐ ATA

☐ Docenti

☐ Genitori

___/___/___ sottoscritt___ nat___ a ___ il
___/___/___ candidato per le elezioni dei rappresentanti nel **CONSIGLIO D'ISTITUTO** per la
componente:

☐ Alunni

☐ ATA

☐ Docenti

☐ Genitori

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,

___/___/___

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

___/___/___ sottoscritt___, delegato
del Dirigente Scolastico, dichiara autentica la firma sopra apposta in sua presenza da parte
dell'interessato.

Palermo,

___/___/___

Firma
