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 28 e lunedì 29 novembre 2021.

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 o in presenza del docente collaboratore a ciò delegato ed è quindi autentica.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO