

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il ____ / ____ / _____

DICHIARA

di accettare la candidatura per la elezione di CONSIGLIO DI ISTITUTO nella lista contrassegnata

dal motto: _____

della componente _____
(indicare se studenti, genitori, docenti, personale ATA)

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.

Vimercate, _____

IL DICHIARANTE

Firma _____