

**DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE CANDIDATURA PER L'ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI
DEL CONSIGLIO D'ISTITUTO TRIENNIO SCOLASTICO 2018/2021**

__l_ sottoscritt _____
(cognome e nome)

Nat_ a _____ il _____

candidato per le elezioni dei rappresentanti componente _____ del Consiglio di Istituto

DICHIARA

- di accettare la propria candidatura nella lista contraddistinta dal MOTTO:

- di non fare parte e di non intendere fare parte di altre liste per la stessa componente
- di non fare parte della Commissione Elettorale

Samarate, li _____

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

La sottoscritta Barbara Pellegatta, Dirigente Scolastica Reggente, dichiara autentica la firma sopra apposta in sua presenza da parte dell'interessato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
dott.ssa Barbara Pellegatta
