

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il ____ / ____ / _____ dichiara di

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

dal motto: _____

della componente _____

Il sottoscritto/a 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.

Torino

IL DICHIARANTE

Firma _____

CERTIFICATO DI AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Si attesta che la su estesa firma del Sig./ra _____

_____ è stata apposta in presenza del docente collaboratore a ciò delegato ed è quindi autentica.