

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____

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

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

dal motto: _____

della componente _____

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.

Torino

IL DICHIARANTE

Firma _____

CERTIFICATO DI AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Si attesta che la su estesa firma del Sig. _____

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