## 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.

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**Ada ZAMBONI**