





## 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 \_\_\_\_\_

che si svolgeranno domenica 4 e lunedì 5 dicembre 2016.

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 ed è quindi autentica.

Data \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Vincenzo De Rosa