

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

per l'elezione dei rappresentanti della

COMPONENTE _____

nel **CONSIGLIO D'ISTITUTO DELLA DIREZIONE DIDATTICA DI MONTESILVANO**

Il/La sottoscritt _____

(cognome e nome)

nat_ a _____ il _____

candidato per le elezioni dei rappresentanti della componente _____

nel **CONSIGLIO D'ISTITUTO della Direzione Didattica di Montesilvano.**

DICHIARA

- di accettare la propria candidatura nella lista contraddistinta dal MOTTO

_____ ,

- di non essere compreso in altre liste della stessa componente, per lo stesso Consiglio di Istituto,

- di non fare parte della Commissione Elettorale.

FIRMA DI ACCETTAZIONE

Montesilvano, _____

=====

CERTIFICAZIONE DI AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Si attesta che è autentica la la firma del/della Sig./Sig.ra _____ ,

apposta in sua presenza da parte dell'interessato/a, riconosciuto/a personalmente dal sottoscritto

Estremi del documento di riconoscimento: _____

Il pubblico ufficiale
