DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

 Il/La sottoscritto/a

Nato/a il / / dichiara di accettare la candidatura per la elezione dei rappresentanti degli Studenti al Consiglio d’Istituto nella lista contrassegnata

dal motto:

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.

# GIARRE

IL DICHIARANTE

Firma

# CERTIFICATO DI AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Dichiaro che la firma del Sig. Nato/a il / /

apposta di suo pugno in mia presenza in calce alla dichiarazione di accettazione della candidatura, è autentica.

Il predetto si è presentato con il documento di riconoscimento n rilasciata da il

# GIARRE

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

(Dott.Gaetano Ginardi)