

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA

I sottoscritt_ _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

DICHIARA

di accettare, in qualità di (1) _____

la candidatura per le elezioni del **Consiglio di Istituto**, che si svolgeranno il _____

Dichiara inoltre che non fa parte e che non intende far parte di altre liste.

li _____

IL CANDIDATO

(1) docente – non docente – genitore di alunno

=====

ATTESTAZIONE DI AUTENTICITA' DELLA FIRMA DI CANDIDATO

I sottoscritt_ in qualità di (1) _____

A richiesta del candidato _____

Nato/a a _____ il _____

DICHIARA

Che la firma sopraestesa, per l'accettazione di candidatura è stata apposta sul presente foglio, in mia presenza, dal richiedente stesso, il quale mi esibisce il seguente documento di riconoscimento:

n. _____

rilasciato da _____ il _____

attesta perciò che la firma suddetta è autentica.

li _____

il (1) _____

(1) Dirigente Scolastico – Segretario comunale - Notaio