#  DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

per l’elezione dei rappresentanti della

# COMPONENTE

nel **CONSIGLIO D’ISTITUTO DELL’I.C. “Aldo Moro” STORNARELLA**

Il/La sottoscritt\_

(cognome e nome)

nat\_ a il

candidato per le elezioni dei rappresentanti della componente \_ nel **CONSIGLIO D’ISTITUTO DELL’I.C. “Aldo Moro” STORNARELLA**

**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

 \_

Stornarella,

================================================================== CERTIFICAZIONE DI AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

La sottoscritta dott.ssa Maria Anna Valvano, Dirigente Scolastico dell’IC “Aldo Moro” di Stornarella, dichiara autentica la firma del/della Sig./Sig.ra , apposta in sua presenza da parte dell’ interessato/a,

□ riconosciuto/a con documento

n. ,

rilasciato da ,

□ riconosciuto/a personalmente dalla sottoscritta

Stornarella, Il Dirigente Scolastico

*Dott.ssa Maria Anna Valvano*

(firma autografa sostituita a mezzo stampa)

 Ai sensi art.3 com.2 D.L. 39/93