



DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

..l.. sottoscritt... _____ nat__ a _____
il _____ in possesso dei documento di riconoscimento (patente,
documento di identità) n. _____ rilasciato dal Comune/Prefettura di
_____ il _____ dichiara di accettare la candidatura nella
lista n__ denominata _____ per
l'elezione dei rappresentanti dei genitori/docenti scuola primaria/docenti scuola
dell'infanzia/personale A.T.A. nel Consiglio di Istituto.
Dichiara di non far parte di altre liste e che non intende farne parte.

Domicilio: _____

Castellamonte, li _____

Firma

Autenticazione della firma del candidato

Si attesta che la firma del Sig. _____ è stata apposta in mia
presenza ed è, quindi, valida.

Castellamonte, _____

LA DIRIGENTE
DOT.TSA Antonietta MASTROCINQUE

.....