

**ELEZIONI PER IL RINNOVO DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO
MODULO DI ACCETTAZIONE CANDIDATURA**

ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____

DICHIARA

di accettare la candidatura nella lista contraddistinta dal motto: _____

per le elezioni del _____, componente _____
(docenti – ATA – genitori).

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di non far parte né di intendere far parte di altre liste della stessa
componente per la stessa Provincia.

lì _____

(firma del candidato)

Visto, ai sensi dell'art. 20 della Legge 04-01-1968 n. 15, dichiaro autentica la firma del Sig. _____
_____, apposta in mia presenza in data _____
previo accertamento dell'identità personale mediante _____
rilasciata dal _____ di _____ in data _____

Ferrara, _____