

**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, \_\_\_\_\_