

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/____ dichiara di
accettare la candidatura per l'elezione di n. ____ rappresentanti dei _____
in seno al Consiglio di Istituto che si svolgeranno domenica 30 novembre e lunedì 01 dicembre
2025.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di non avere accettato la candidatura in altre liste concorrenti
per elezioni dello stesso organo collegiale, né di avere presentato la candidatura di altra persona.

Data ____/____/____

IL DICHIARANTE

Firma _____

Domicilio _____

Si attesta che la su estesa firma del Sig/sig.ra _____
è stata esposta in mia presenza ed è quindi autentica.

Alcamo, ____/____/____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Salvatore Sibilla