

**DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE CANDIDATURA per L’ELEZIONE** dei rappresentanti nel **CONSIGLIO D’ISTITUTO- Triennio 2021/2024**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

candidato per le elezioni dei rappresentanti nel **CONSIGLIO D’ISTITUTO,** in qualità di

* Componente **STUDENTI** □
* Componente **GENITORI** □
* Componente **DOCENTI** □
* Componente **ATA** □

**DICHIARA**

- di accettare la propria candidatura nella lista contraddistinta dal MOTTO:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di non fare parte e di non intendere di fare parte di altre liste per la stessa componente

- di non fare parte della Commissione Elettorale

Afragola, Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*N.B. Tale dichiarazione va compilata in ogni sua parte, firmata ed allegata al modello 1 di presentazione della lista.*