****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SIGNA**

Via Roma, 230 - 50058 SIGNA - Cod. fiscale 94076140485

Tel. 0558734665 – fax 0558790600

[www.icsigna.edu.it](http://www.icsigna.edu.it) -fiic82200n@istruzione.it - fiic82200n@pec.istruzione.it

***Elezioni Consiglio di Istituto 29 e 30 novembre 2020***

 DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE CANDIDATURA

l sottoscritt\_ ..........................................................................................................................................

nat....a...........................................................................( prov.......... ), il................................................

dichiara di accettare la candidatura nella lista per i rappresentanti .......................................................

 docenti / genitori / ata

all'interno del Consiglio di Istituto del triennio 2020-2023, di cui il primo firmatario tra i

presentatori è il Sig................................................................................................................................

Dichiara inoltre che:

1. a) non fa parte né intende far parte di altre liste;
2. b) non presenta, né intende presentare alcuna lista per le elezioni dello stesso livello

Data.............................................. Firma..................................................................................

AUTENTICAZIONE FIRMA

E' autenticata la firma del Sig................................................................................................................

nato a .......................................................................( prov............), il.................................................

Documento di riconoscimento...............................................................................................................

Data....................................... Visto autorità scolastica.....................................................................