

## ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nella sua qualità di elettore nell'Istituto Comprensivo Statale di Sarego per i  
rappresentanti

**DEGLI INSEGNANTI**

**DEI GENITORI**

**DEL PERSONALE ATA**

in seno al Consiglio di Istituto per il triennio 2020/2021 – 2022/2023

### DICHIARA

di accettare la candidatura per la propria categoria nella lista elettorale  
presentata.

Dichiara altresì di non avere accettato la candidatura in altre liste e di non  
avere concorso alla presentazione di altre liste per la stessa categoria di  
rappresentanti nello stesso organo collegiale.

Sarego, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

=====

### AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Il sottoscritto delegato del Capo di Istituto, dichiara che la firma del Sig.

\_\_\_\_\_ è stata posta in sua

presenza ed è quindi autentica.

L'identità del dichiarante è stata accertata per

conoscenza diretta

dal seguente documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Sarego, \_\_\_\_\_

IL PERSONALE DELEGATO

\_\_\_\_\_