



ELEZIONI DEGLI ORDINI COLLEGIALI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Dichiara

di accettare la propria candidatura nella lista contrassegnata dal motto:

“ _____ ”

per la elezione dei rappresentanti della componente _____ in seno al Consiglio d'Istituto.

Dichiara altresì di non essere né candidato e né presentatore di altre liste della stessa componente per l'elezione dello stesso organo collegiale.

FIRMA

Estremi del documento di riconoscimento:

tipo _____ n. _____

rilasciato da _____

Visto per l'autenticità della firma

del/della Sig/Sig.ra _____

Il Dirigente Scolastico
Maria SALVIA