

ALLEGATO B

ELEZIONI CONSIGLIO DI ISTITUTO
ISTITUTO COMPRENSIVO “ DON LORENZO MILANI” CASERTA

22 e 23 Novembre 2020

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA
(da compilare e firmare da parte di ciascun candidato)

Il/la sottoscritt _____

nato/a _____ il ____ / ____ / _____

documento di riconoscimento (tipo: C.I. – patente- ...) _____

rilasciato il _____ da _____

DICHIARA DI

accettare la candidatura per la elezione di n° _____ rappresentanti dei _____
in seno al Consiglio di Istituto dell’Istituto Comprensivo Statale “Don L. Milani” che si
svolgeranno domenica 22 e lunedì 23 novembre 2020.

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

Data,

IL DICHIARANTE

Firma _____

Si attesta che la su estesa firma del Sig. _____

_____ è stata apposta in mia presenza, quindi autentica.

Data,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Francesco Mezzacapo