******





 ***Ministero dell’Istruzione Università e Ricerca***

### *ISTITUTO COMPRENSIVO “E.Borrello-F.Fiorentino”*

### *E.Borrello Via Matarazzo - 88046 LAMEZIA TERME (CZ)* *F.Fiorentino*

Tel.: 0968/437119 - Fax: 0968/437119 – 437467 - C.F.: 82006310799

e-mail intranet: czic868008@istruzione.it - PEC: czic868008@pec.istruzione.it

(Codice Univoco Ufficio: **UF4OVY** – Nome Ufficio: **Uff\_eFatturaPA**)

<https://www.icborrellofiorentino.edu.it/>

# AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI CANDIDATI ACCETTANTI

Al Dirigente Scolastico…...…………………

………………………………………………………..

….l…. sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………… nato/a a

……………………………………………………………………………………………… Il ……………………………………………….. nella sua qualità di candidato accettante per l’elezione del Consiglio dì Istituto categoria Genitori/Docenti/ATA chiede l’autenticazione della propria firma, qui sotto riportata.

Data …………………………………….. …………………………………………………………………….

(firma per esteso)

…………………………………………………………………………………………………………………………..

(Timbro lineare della Scuola)

VISTO, dichiaro autentica la firma, apposta in mia presenza del ……………………………………………………………………………………...

nato/a a …………………………………………………….……………………… il identificato mediante

……………………………………………………………………………………………………………………….. lì ...………………………………………………………

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

………………………………………………………..

# DICHIRAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

….l…. sottoscritto/a nato/a

a ………………………………………….…………………….. il ………………………………………..

# DICHIARA

di accettare incondizionatamente la sua candidatura per l’elezione del Consiglio d’Istituto (categoria Genitori/Docenti/ATA).

Dichiara, altresì, che non fa parte né intende far parte di altre liste.

Data, …………………………………………………… firma ……………………………………………………………