

ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il sottoscritto _____ nato
a _____ il _____ nella
sua qualità di elettore nell' Istituto Comprensivo "Marco Polo" per i rappresentanti

☐ **DEI DOCENTI**

☐ **DEI GENITORI**

☐ **DEL PERSONALE ATA**

in seno al Consiglio di Istituto per il triennio 2024/27

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.

Fabriano, _____

IL DICHIARANTE

=====

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Il sottoscritto delegato del Dirigente Scolastico, 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 _____

Fabriano, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Linda L'Amante