

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

documento di riconoscimento tipo _____ N. _____

dichiaro di accettare la candidatura alla lista per il rinnovo della componente _____

del Consiglio di Istituto contraddistinta da motto _____

alle elezioni del 23-24/11/2025.

Dichiaro inoltre di non fare parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso consiglio d'istituto.

Firma _____

Bologna, _____

Firma per autenticazione