

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

incluso nell'elenco dei candidati della lista recante il Motto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

formulata ai fini dell'elezione del Consiglio d'Istituto

DICHIARA

di accettare la suddetta candidatura e di appartenere alla categoria a cui la lista si riferisce.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di non risultare né candidato né presentatore di altre liste per il rinnovo della medesima componente nello stesso Organo Collegiale.

Allegare documento d'identità

Bologna, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_