

## DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ dichiara di  
accettare la candidatura per le elezioni suppletive del Consiglio d'Istituto che si svolgeranno  
**domenica 28 e lunedì 29 novembre 2021**, le quali prevedono l'elezione di n. 6 rappresentanti della  
componente \_\_\_\_\_ .

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

Data, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

Firma \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

-----  
-----

**Spazio riservato agli Uffici di Segreteria**

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE (D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 Art. 21 e norme speciali)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ attesto che la sottoscrizione di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ identificato mediante \_\_\_\_\_  
è stata apposta in mia presenza e che la stessa è autentica.

Villasor, li \_\_\_\_\_

Il Funzionario incaricato \_\_\_\_\_