

MODULO B

ISTITUTO COMPRENSIVO C. COLOMBO – FIUMICINO
DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA
per la nomina a componenti del Consiglio d'Istituto

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ___/___/___

dichiara di accettare la candidatura per le elezioni dei rappresentanti al Consiglio d'Istituto che si svolgeranno domenica 17 e lunedì 18 novembre 2024

- per la seguente componente:

DOCENTI

ATA

GENITORI

- per la lista contraddistinta dal motto _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di non avere accettato e di non aver intenzione di accettare la candidatura in altre liste concorrenti per le elezioni dello stesso organo collegiale, né di aver presentato la candidatura di altra persona.

In fede

Fiumicino, _____

IL DICHIARANTE

FIRMA _____

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Il sottoscritto Dirigente Scolastico Dott.ssa Letizia Fissi attesta che la firma del/della Sig.r/Sig.ra _____, in calce alla dichiarazione di accettazione della candidatura per le elezioni del Consiglio d'Istituto, è stata apposta in mia presenza o in presenza di un mio collaboratore appositamente delegato ed è quindi autentica.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA LETIZIA FISSI