



Elezione Consiglio di Istituto Componente DOCENTI

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA E CERTIFICATO DI AUTENTICAZIONE FIRMA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Estremi documento identità: _____

DICHIARA

di accettare la candidatura per il Consiglio d'Istituto nella lista contraddistinta dal motto:

.....
(indicare il motto in stampatello)

Dichiara inoltre:

1. che non fa parte ne intende far parte di altre liste della stessa componente;
2. che non è presentatore di alcuna lista.

Udine, _____

firma

AUTENTICAZIONE FIRMA

Si autentica la firma del richiedente, in servizio presso questo Istituto.

Udine, _____

Il Docente Delegato
Prof. Alberto Della Piana

- 1) compilare tutto in stampatello maiuscolo
- 2) ogni candidato deve compilare l'accettazione di candidatura