

**ELEZIONI DEL CONSIGLIO D’ISTITUTO – COMPONENTE ALUNNI ANNO SCOLASTICO 2020/ 2021**

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto per il corrente anno scolastico alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARO

di accettare la candidatura a rappresentante degli alunni nel Consiglio d’Istituto per la lista n. nell’anno scolastico 2020 /2021 .

Dichiaro altresì che non faccio parte e che non intendo far parte di altre liste della stessa componente per lo stesso consiglio.

Chiedo l’autenticazione della mia firma qui sotto riportata.

Allego copia del documento di identità.

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_