|  |  |
| --- | --- |
| Emblema ufficiale a colori  **Ministero dell'Istruzione, dell’Università e della Ricerca**  **Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**  **Istituto Comprensivo “Via F. Laparelli 60”**  00176 Roma via F.Laparelli 60 XIV distretto 🕿 0624419571 🖷 0624411119 - 📫rmic8ck00b@istruzione.it -pec: [rmic8ck00b@pec.istruzione.it](mailto:rmic8ck00b@pec.istruzione.it)  cod.fisc.: 97615670581 - cod.mecc.: rmic8ck00b; sito web: www.icvialaparelli.gov.it |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

DICHIARAZIONE PER ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di □ GENITORE □ PERSONALE INSEGNANTE □ PERSONALE A.TA

DICHIARA

di accettare la candidatura nella lista contraddistinta dal seguente motto:

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

n ………… COMPONENTE □ GENITORE □ PERSONALE INSEGNANTE □ PERSONALE ATA

per l’elezione del Consiglio d’Istituto

Il/La stesso/a fa inoltre presente di non far parte né intende far parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso Consiglio di Istituto.

In fede

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

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

Tipo Documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto dichiaro autentica la firma del /la sig./ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

apposta in mia presenza in data odierna.