DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE CANDIDATURA MOD. 3

Il /La sottoscritto/a_____

nato /a a_____il_____

Dichiara di accettare la candidatura a rappresentante della componente (1)_____

nella lista contrassegnata dal motto:_____

_____

Dichiara, altresì, che non fa parte e che non intende far parte di altra lista e non presenterà altre liste.
Allega copia del documento d'identità in corso di validità.

Roma_____

Firma

_____

(1) Genitori – Docenti – ATA

. . . . . .

Istituto Comprensivo "INDRO MONTANELLI"

Si attesta che la suesposta firma del/la Sig./Sig.ra_____

A me noto/a per conoscenza diretta/identificato con documento_____

n._____rilasciato il_____da_____

Roma_____.

La Dirigente Scolastica
Stefania FIASCHITELLO