ISTITUTO SUPERIORE “BRUNO MUNARI”

**Cod. Mecc.** NAIS10900C **Cod.Fis.** 93056740637

**Nome Ufficio iPA:** Uff\_eFatturaPA **Codice Univoco Ufficio:** UFOYYV

**Sede Centrale:** Via Armando Diaz, 43 - 80011 Acerra(NA)



**DICHIARAZIONEACCETTAZIONECANDIDATURA per L’ELEZIONE**dei rappresentanti nel **CONSIGLIO D’ISTITUTO- Componente GENITORI a.s. 2023/2024**

\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

candidato per le elezioni dei rappresentanti nel **CONSIGLIO D’ISTITUTO,** in qualità di Componente**GENITORI**

**DICHIARA**

- di accettare la propria candidatura nella lista contraddistintadal MOTTO:

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

- di non fare parte e di non intendere di fare parte di altre liste per la stessa componente

## che la firma, per l’accettazione di candidatura è apposta sul presente foglio, dal richiedente stesso, il quale esibisce il seguente documento di riconoscimento:

n.

rilasciato il

Acerra,li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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

*N.B. Tale dichiarazione va compilata in ogni sua parte, firmata ed allegataal modello 1 di presentazione della lista e attesta che tale firma è autentica*

La commissione elettorale