

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il ____/____/____ dichiara di accettare la candidatura per l'elezione del CONSIGLIO DI ISTITUTO nella lista contrassegnata

dal motto: _____
della componente _____

Il sottoscritto dichiara, altresì, di non avere accettato la candidatura in altre liste concorrenti per elezioni dello stesso organo collegiale, né di aver presentato la candidatura di altra persona.

San Paolo d'Argon, _____

IL DICHIARANTE

Firma _____

N.B. La compilazione delle due sezioni successive è a cura del DS e della Commissione Elettorale

CERTIFICATO DI AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Dichiaro che la firma del Sig. _____

Nato/a _____ il ____/____/____

apposta di suo pugno in mia presenza in calce alla dichiarazione di accettazione della candidatura, è autentica.

Il predetto si è presentato con il documento di riconoscimento _____

n _____ rilasciata da _____ il _____

San Paolo d'Argon _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DICHIARAZIONE DELLA COMMISSIONE ELETTORALE

Il Presidente della Commissione Elettorale dell'Istituto Comprensivo San Paolo d'Argon

DICHIARA

che il sig/ Sig. ra _____ nato/a _____ il ____/____/____

in qualità di _____ presso l'I.C. San Paolo d'Argon è in possesso del diritto di elettorato attivo e passivo per l'elezione dei rappresentanti della propria categoria nel CONSIGLIO DI ISTITUTO.

San Paolo d'Argon, _____

Il Presidente della Commissione Elettorale