**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA**

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

*Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,*

*dichiara di accettare la candidatura per la elezione di N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_rappresentanti dei*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in seno al Consiglio di Istituto che si svolgeranno*

*domenica 21 e lunedì 22 novembre 2021.*

*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.*

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***IL DICHIARANTE***

*Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Si attesta che la suestesa firma del Sig.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stata apposta*

*in mia presenza ed è quindi autentica.*

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**