Al Presidente della commissione elettorale

c/o Istituto comprensivo

Tullio De Mauro

Oggetto: accettazione candidatura componente DOCENTI elezioni rinnovo C.d.I. triennio 24/27 Il/la sottoscritto/a nato/a a

………………………………………………..il……………………………………….

in qualità di DOCENTE dell’I.C. Tullio De Mauro

DICHIARA

* di accettare la candidatura per la componente DOCENTI lista……………………..

……………………………………………………………………………………… per il rinnovo – componente DOCENTI del Consiglio di istituto;

* di non far parte né intende far parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso Consiglio di istituto;
* di non essere incluso in più liste di una stessa rappresentanza per le elezioni dello stesso Consiglio di istituto né dì presentarne alcuna.

Data

……………………… Firma

…………………………………..

Si conferma l’autenticità della firma e l’esattezza dei dati anagrafici desunti da documento identificativo ………………………………………………………………………………..

Il responsabile del procedimento