

## DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, genitore della/del alunno/a

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

dichiara di accettare la candidatura per la **COMPONENTE ATA** all'elezione del

Consiglio d'Istituto per la lista contraddistinta dal motto: \_\_\_\_\_

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

Monterotondo, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Visto, ai sensi dell'art. 20 della Legge 04.01.68, n. 15, dichiaro autentica la firma del

Sig/Sig.ra. \_\_\_\_\_ apposta in mia presenza in data

\_\_\_\_\_ previo accertamento dell'identità personale mediante documento di

riconoscimento carta d'identità/patente/passaporto n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Monterotondo \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico(o suo delegato)

\_\_\_\_\_

**N.B. In alternativa può essere allegata copia conforme all'originale del proprio documento di riconoscimento**