

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il ____ / ____ / ____ dichiara di accettare la candidatura per la elezione di 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.

Castelvetrano _____

IL DICHIARANTE

Firma _____

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 _____

Castelvetrano _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Rosa Barone

DICHIARAZIONE DELLA COMMISSIONE ELETTORALE

Il Presidente della Commissione Elettorale dell'Istituto Comprensivo Lombardo Radice- Pappalardo di Castelvetrano

DICHIARA

che il sig/ Sig. ra Nato/a _____ il ____ / ____ / ____
in qualità di _____ presso l'I. C Radice- Pappalardo è in possesso del diritto di elettorato attivo e passivo per l'elezione dei rappresentanti della propria categoria nel CONSIGLIO DI ISTITUTO.

Castelvetrano _____

Il Presidente della Commissione Elettorale
(_____)