

**Elezione per la nomina dei rappresentanti docenti nel Consiglio di Istituto
del 24 e 25 novembre 2024**

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA
CANDIDATURA PER LA
COMPONENTE DOCENTI

Il /la sottoscritto/a _____, nato /a

(Prov. ____) il _____, incluso nell'elenco dei candidati della lista recante il
Motto _____ formulata ai
fini dell'elezione della componente DOCENTI in seno al Consiglio di Istituto, dell'Istituto
Comprensivo "FILIPPO TRAINA" Vittoria (RG)

DICHIARA

di accettare la suddetta candidatura.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di non risultare né candidato né presentatore di altre liste
per il rinnovo della medesima componente nello stesso Organo collegiale.

Vittoria, _____

IL DICHIARANTE

=====

Il /La sottoscritto/a _____ in qualità di
_____ attesta che la firma del
sig. _____, della cui identità sono cert_ per verifica
documento: _____ è stata apposta in sua presenza e
risulta quindi essere autentica.

Vittoria, _____

(timbro e firma)