



anno scolastico 2014/2015

Elezione Consiglio di Istituto **Componente GENITORI**

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA **E CERTIFICATO DI AUTENTICAZIONE FIRMA**

Il\La sottoscritto\a _____

Nato\la a _____ il _____

Padre\Madre dello studente _____ frequentante la classe _____

Estremi documento identità: _____

DICHIARA

di accettare la candidatura nella lista n° _____ per il Consiglio d'Istituto,
contraddistinta dal motto:

Dichiara inoltre:

1. che non fa parte ne intende far parte di altre liste della stessa componente;
2. che non è presentatore di alcuna lista.

Udine: _____

firma

Si autentica la firma del genitore richiedente, il cui figlio è iscritto presso questo Istituto.

Udine, _____

Il Docente Delegato
Prof. Alberto Della Piana

NB: 1) compilare tutto in stampatello maiuscolo
2) ogni candidato deve compilare l'accettazione di candidatura