

# DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

(Elezioni del Consiglio d'Istituto del 30 novembre e 01 dicembre 2025)

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

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

dichiara di

accettare la candidatura per l'elezione dei rappresentanti del **personale Docente** nel Consiglio d'Istituto.

Il/La sottoscritto/a 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.

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

---

---

Si attesta che la firma del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

da me identificat \_\_ tramite (selezionare una delle seguenti opzioni):

esibizione del documento \_\_\_\_\_

conoscenza personale

è stata apposta in mia presenza ed è quindi autentica.

Data \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Brunella Cataldo