

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a

Nato/ail//

Dichiara di accettare la candidatura per la componente:

GENITORE

STUDENTE

nelle elezioni per i rappresentanti di tale componente in:

Consiglio di Istituto (solo per il genitore)

Consulta provinciale (solo per gli studenti)

Parlamento regionale (solo per gli studenti)

Data

Il dichiarante

Firma.....

Classe (solo per studenti e genitori)

Si attesta che la firma è stata apposta in mia presenza ed è quindi autentica

LA COMMISSIONE ELETTORALE