

**DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE CANDIDATURA PER L'ELEZIONE
SUPPLETIVA DI N. 1 RAPPRESENTANTE DEGLI STUDENTI NELLA CONSULTA
PROVINCIALE**

l sottoscritt_ _____

(cognome e nome)

nat_ a _____ il _____

candidato per le elezioni dei rappresentanti degli **STUDENTI** nella **Consulta Provinciale**

DICHIARA

- di accettare la propria candidatura nella lista contraddistinta dal MOTTO:

- di non fare parte e di non intendere di fare parte di altre liste per la stessa componente

- di non fare parte della Commissione Elettorale

Capo d'Orlando Lì _____

=====

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

l sottoscritt_ _____, delegato del Dirigente

Scolastico, dichiara autentica la firma sopra apposta in sua presenza da parte dell'interessato.

Capo d'Orlando Lì _____

