



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

*Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado*

*Istituto a Indirizzo Musicale*

87010 TERRANOVA DA SIBARI (CS)

*Tel. 0981/957354 - FAX 0981/955092 – Via Orto S. Antonio Cod. Fisc.: 94006030780 –*

*Cod. Mecc.CSIC842008 Sito web:* https://www.icterranovadasibari.edu.it

*Email:* csic842008@istruzione.it- Codice Univoco UFL1E5

ELEZIONI PER IL RINNOVO DEGLI ORGANI COLLEGIALI DELLA SCUOLA

CONSIGLIO DI ISTITUTO

I.C. Terranova da Sibari

**ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA**

Il/la sottoscritto/a ........................................................................... nato/a a .......................... ( Pr.........)

il .....................................

DICHIARA

di accettare la candidatura nella lista contraddistinta dal motto:

.................................................................................................. per le elezioni del Consiglio di Istituto che si svolgeranno il 24 e 25 novembre 2024 per la componente:

o Docenti

o Genitori

o Personale ATA

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di non far parte né intende far parte di altre liste della stessa componente.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Si attesta che la su estesa firma del Sig./ra è stata apposta in mia presenza ed è quindi autentica.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Terranova da Sibari, ........................................

Firma.......................................