

MODULO B

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dichiara di  
accettare la candidatura per la elezione di N. \_\_\_\_\_ rappresentanti dei \_\_\_\_\_  
in seno al Consiglio di Istituto che si svolgeranno domenica 28 e lunedì 29 novembre 2021.

Il sottoscritto 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

Firma \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

---

---

Si attesta che la su estesa firma del Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ è stata apposta in mia presenza o in presenza del docente  
collaboratore a ciò delegato ed è quindi autentica.

\_\_\_\_\_