Liceo Laura Bassi Via S. Isaia, 35 40123 BOLOGNA Tel. 0513399611 Fax 051332306
Email bopm030005@istruzione.it - PEC bopm030005@pec.istruzione.it - sito web http://laurabassi.it

DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE CANDIDATURA per L'ELEZIONE dei rappresentanti della componente _____ nel **CONSIGLIO D'ISTITUTO**
A.S. 2020/21, 2021/22, 2022/23

_l_sottoscritt_ _____

(cognome e nome)

nat_a_____il_____

candidato per le elezioni dei rappresentanti _____ nel Consiglio d'Istituto

DICHIARA

- di accettare la propria candidatura nella lista dei rappresentanti degli
- 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

Bologna,

Firma
_____

==========

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

_l_ sottoscritt_ _____, in qualità di _____

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

Bologna,

_____