

DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE CANDIDATURA per L'ELEZIONE dei rappresentanti degli STUDENTI nella CONSULTA PROVINCIALE- A.S. 2020/21

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

nat_ a _____ il _____

candidato per le elezioni dei rappresentanti degli **STUDENTI** nel nella **CONSULTA PROVINCIALE**

DICHIARA

- 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

Monterotondo,

=====

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

l sottoscritt _____, delegato del
Dirigente Scolastico, dichiara autentica la firma sopra apposta in sua presenza da parte
dell'interessato.

Monterotondo,
