ELEZIONI PER IL CONSIGLIO DI ISTITUTO Triennio 2024 - 2027

GENITORI

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

I sottoscritt
nat a
genitore dell'alunnsezsez
Scuola ISTITUTO COMPRENSIVO VIA N.M. NICOLAI - ROMA
DICHIARA
Di accettare la candidatura a rappresentante di " GENITORI " nel CONSIGLIO DI ISTITUTO per la lista avente per motto:
Dichiara altresì che non fa parte e che non intende far parte di altre liste della stessa componente per lo stesso Consiglio.
Data Firma
domicilio
ISTITUTO COMPRENSIVO VIA N.M. NICOLAI - ROMA
Si attesta che la suesposta firma del Sig
a me noto per conoscenza diretta / identificato con (indicare il documento di identità presentato)
nn.
Rilasciato ilda
è stata apposta in mia presenza e che è quindi, autentica.
Roma,

ELEZIONI PER IL CONSIGLIO DI ISTITUTO Triennio 2024 - 2027

GENITORI

CERTIFICATO DI AUTENTIFICAZIONE DI FIRMA DI PRESENTATORE DI LISTA

I sottoscritt
presentatore della lista avente per motto:
per la componente "GENITORI " nelle elezioni del CONSIGLIO DI ISTITUTO chiede che sia autenticata alla sua firma.
I sottoscritt informa:
di essere genitore dell'alunnsez classe sez
Scuola ISTITUTO COMPRENSIVO VIA N.M. NICOLAI - ROMA
Firma del richiedente
ISTITUTO COMPRENSIVO VIA N.M. NICOLAI – ROMA
Ai sensi delle ordinanze del Ministero della Pubblica Istruzione, concernente le elezioni degli Organi Collegiali della scuola, attesto che la firma di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal
Sig
nat a
a me noto per conoscenza diretta / identificato con (indicare il documento di identità presentato)
a me noto per conoscenza diretta / identificato con (indicare il documento di identità presentato)n.
nn.

IL Dirigente Scolastico Dott. Paolo Lozzi