

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**LICEO SCIENTIFICO STATALE**

**“SANDRO PERTINI” DI LADISPOLI (RM)**

**DICHIARAZIONE**

 *Il sottoscritto* …………………………………………...………………….., *nato a* ……...............…….....………… *il* ………...…..……,

 □ alunno della classe .................

 □ genitore della classe .................

 □ docente

 □ personale ATA

*ha la qualifica di* **candidato accettante della lista** ................................................... *per le elezioni per il rinnovo della* **componente** ……………………...….. **del Consiglio di Istituto.**  *Il sottoscritto si impegna a non candidarsi in altre liste.*

Ladispoli, ……..…………

 ………………………………………………

 FIRMA

Estremi del documento: ………………...………………......….

-----------------------------------------------------------------------------

 ………………………………………………

 FIRMA

 di accettazione della

 Commissione elettorale

(la Commissione elettorale si riserva di appurare la veridicità di quanto dichiarato)