

**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)