

ISTITUTO COMPRENSIVO  
"LIDO DEL FARO"  
Via Fontana 13 00054  
FIUMICINO

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a ..... prov..... il .....

nella sua qualità di (\*) .....

della sopra indicata scuola, dichiara di accettare la candidatura nella lista  
per l'elezione dei rappresentanti dei (\*).....  
plesso .....

nel Consiglio di Istituto , contraddistinta dal seguente motto:

.....

.....

dichiara, inoltre, di non aver accettato la candidatura in altre liste.

**(n.b. componente: (\*) docente – non docente – genitore)**

Fiumicino, .....

Firma del candidato/a

.....

VISTO: si autentica la firma del/della

Sig./Sig.ra ..... il/la quale ha esibito il  
seguito documento di riconoscimento (tipologia, n°, validità):

.....

Fiumicino, .....

Firma del Dirigente

.....