

## DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a ..... provincia di .....  
candidato per la componente<sup>1</sup> :

GENITORI     STUDENTI     DOCENTI     PERSONALE A.T.A.

nelle elezioni per i rappresentanti di tale componente in:

CONSIGLIO DI ISTITUTO     CONSULTA PROVINCIALE

### DICHIARA

- di accettare la presente candidatura
- di non essere candidato in altre liste presentate in questo Istituto
- di non fare parte della Commissione Elettorale.

Varese, .....

Firma

.....

---

<sup>1</sup> Mettere una croce sulla casella corrispondente alla candidatura