



Ministero dell'Istruzione e del Merito

CPIA 1 GROSSETO

CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

Via Risorgimento n. 26 – 58031 ARCIDOSSO (GR)

Sedi associate: Follonica – Grosseto – Monte Argentario

Tel. 0564966903

Codice Fiscale 92082870533

E mail grmm09000t@istruzione.it

Posta certificata grmm09000t@pec.istruzione.it



Nr.50 100 15176



CPIA
Rete Toscana
CENTRI PROVINCIALI per
l'ISTRUZIONE degli ADULTI

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE CANDIDATURA
ALLE ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO
AA.SS. 2023/26**

Io sottoscritto _____, membro
della componente (apporre una crocetta nella casella corrispondente alla propria componente):

A) ATA		
B) DOCENTI		
C) STUDENTI		_____ Sez _____ SEDE _____

DICHIARO

- 1) di accettare la candidatura per l'elezione al *Consiglio di Istituto*;
- 2) di non far parte di altre liste per la stessa componente e per lo stesso tipo di elezioni;
- 3) di essere consapevole delle disposizioni che impediscono la rinuncia alla candidatura successivamente alla presentazione delle liste, salvo restando la facoltà di rinunciare alla nomina (art 32 c.6 OM 215/91).

Luogo e Data

FIRMA



Ministero dell'Istruzione e del Merito



CPIA 1 GROSSETO

CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

Via Risorgimento n. 26 – 58031 ARCIDOSSO (GR)

Sedi associate: Follonica – Grosseto – Monte Argentario

Tel. 0564966903

Codice Fiscale 92082870533

E mail grmm09000t@istruzione.it

Posta certificata grmm09000t@pec.istruzione.it



Nr.50 100 15176

CERTIFICATO DI AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Dichiaro che la firma del Sig. _____ nato a _____ il _____ apposta in mia presenza in calce alla dichiarazione di accettazione della candidatura, è autentica.

Il predetto è presentato con il documento di riconoscimento _____

n° _____ rilasciato da _____ il _____

Il predetto è stato riconosciuto personalmente dal sottoscritto.

Data, _____

II DIRIGENTE SCOLASTICO/DELEGATO DEL DS
