



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo Pino Puglisi

Sede Legale Via Bravetta, 336 – 00164 Roma Tel.+fax 0666153848 – 0666169329
XII Municipio - Cod. Mecc. RMIC8FX00A - C.F. 97714270580 - Codice Univoco: UFDUXJ
PEO: rmic8fx00a@istruzione.it, PEC: rmic8fx00a@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

..... I sottoscritt
nat a il
in servizio quale (1) presso
(oppure) genitore dell'alunno
frequentante nell'anno scolastico 2024-25 la classe
dell'Istituto Comprensivo "Pino Puglisi"

DICHIARA

di accettare la candidatura a rappresentante (2)
nel Consiglio di Istituto per la lista avente per
motto

Dichiara altresì che non fa parte e che non intende far parte di altre liste della stessa
componente per lo stesso consiglio.

....., li

Firma

Domicilio

Si attesta che la suesposta firma del Sig.
a me noto per conoscenza diretta/identificato con (3)
..... n
rilasciato il da è
stata apposta in mia presenza e che è, quindi, autentica.

....., li

IL

(1) Docente, non docente, ecc.

(2) Del personale insegnante / del personale non insegnante / dei genitori, ecc

(3) Indicare il documento di identità presentato.