***ALLEGATO D***

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI CANDIDATI ACCETTANTI**

 Alla Dirigente Scolastica

Dell’I.I.S. D’Alessandro

Bagheria

 ….l…. sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………

nato/a a ………………………………………………………… Il …………………………………………….. nella

sua qualità di candidato accettante per l’elezione del

[] Consiglio di Classe;

[] Consiglio di Istituto;

[] Consulta Provinciale degli Studenti.

categoria

[] Studenti;

[] Genitori;

[] Docenti;

[] ATA.

chiede l’autenticazione della propria firma, qui sotto riportata.

|  |  |
| --- | --- |
|  Data ……………………………………..  |    …………………………………………………… |

(firma per esteso)

…………………………………………………………………………………………………………………………..

(Timbro lineare della Scuola)

VISTO

 dichiaro autentica la firma, apposta in mia presenza del ……………………………………………………………………………………...

nato/a a …………………………………………………….……………………… il ……………………………………………………..

 identificato mediante ………………………………………………………………………………………………………………………..

 lì ...………………………………………………………

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Angela Troia

………………………………………………………..

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA**

….l…. sottoscritto/a

………………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a ………………………………………….…………………….. il………………………………………..

**DICHIARA**

 di accettare incondizionatamente la sua candidatura per l’elezione del

* Consiglio di Classe;
* Consiglio di Istituto;
* Consulta Provinciale degli Studenti.

categoria

* Studenti;
* Genitori;
* Docenti;
* ATA.

.

Dichiara, altresì, che non fa parte né intende far parte di altre liste.

Data, …………………………………………………… firma ……………………………………………………………