

## **AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI CANDIDATI ACCETTANTI**

Alla Dirigente Scolastica  
I.C. Pastonchi – Riva Ligure

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nella sua qualità di candidato accettante per l'elezione del Consiglio di Istituto categoria

Genitori

Docenti

ATA

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

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(firma per esteso)



### **Istituto Comprensivo Pastonchi**

Via Caravello, 3 18015 RIVA LIGURE IM

Tel. 0184/486384

IMIC819006 – CF: 90105830088

e-mail [IMIC819006@istruzione.it](mailto:IMIC819006@istruzione.it) - [IMIC819006@pec.istruzione.it](mailto:IMIC819006@pec.istruzione.it)

VISTO, dichiaro autentica la firma, apposta in mia presenza del

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

identificato/a mediante \_\_\_\_\_

Riva Ligure, \_\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Paola BARONI

## **DICHIRAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA**

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

di accettare incondizionatamente la sua candidatura per l'elezione del Consiglio d'Istituto categoria

- Genitori
- Docenti
- ATA

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

Data, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_