



## ISTITUTO COMPRENSIVO DI AIRASCA

via Stazione, 37 - 10060 Airasca (TO) - tel.: 011-9908554/5  
PEO: TOIC83500A@istruzione.it PEC: TOIC83500A@pec.istruzione.it  
C.F.: 94544250015 - C.M.: TOIC83500A

### AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI CANDIDATI ACCETTANTI

Al Dirigente Scolastico.....

.....

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

nato/a 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 per esteso)

.....  
.....

(Timbro lineare della Scuola)

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

..... nato/a a

..... il .....

identificato mediante

..... li

..... IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

### DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI CANDIDATURA

...l... sottoscritto/a

.....

..... nato/a 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 .....