



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "OLGA ROVERE"**

Via San Rocco, 66 - 00068 - RIGNANO FLAMINIO - ROMA

☎ **0761 597012** Fax **0761/506301**

C.F. 97198420586 - C.M. RMIC877001 - 31° Distretto Scolastico

sito web: [www.olgarovere.com](http://www.olgarovere.com) e-mail: [RMIC877001@istruzione.it](mailto:RMIC877001@istruzione.it)

PEC: [rmic877001@pec.istruzione.it](mailto:rmic877001@pec.istruzione.it)



**Oggetto: DICHIARAZIONE di accettazione candidatura**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

appartenente alla componente \_\_\_\_\_

(Docente, ATA, Genitori)

per l'elezione dei membri del Consiglio d'Istituto,

**DICHIARA**

1. di accettare la propria candidatura a membro del Consiglio d'Istituto;
2. di non far parte di altre liste della stessa componente per l'elezione del Consiglio d'Istituto;
3. di non aver presentato e di non essere presentatore di alcuna lista elettorale.

Rignano Flaminio, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .

In Fede

\_\_\_\_\_

Visto per autentica della firma apposta in mia presenza da \_\_\_\_\_ ,

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

presso questo Istituto per l'a. s. 2024/2025 in qualità di \_\_\_\_\_

Rignano Flaminio, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_