****

**ISTITUTO COMPRENSIVO “GIUSEPPE MAZZINI”**

**Scuola con indirizzo musicale e sezione ospedaliera**

**Via G. Targioni Tozzetti, 5 - 57124 Livorno (Li)**

**Tel. 0586/404126 - C.F. 92145010499 - C.M. LIIC82400A**

[**liic82400a@istruzione.it**](mailto:liic82400a@istruzione.it) **–** [**liic82400a@pec.istruzione.it**](mailto:liic82400a@pec.istruzione.it%20)

**Sito web:** [**www.scuolamazzinilivorno.edu.it**](http://www.scuolamazzinilivorno.edu.it)

**DICHIARAZIONE CANDIDATO/A ACCETTANTE**

Io sottoscritto/a *(nome) (cognome)* nato/a a provincia il documento di riconoscimento in possesso del diritto di elettorato attivo e passivo per la componente e compreso/a negli elenchi degli Elettori presso l’Istituto Comprensivo “G. Mazzini” di Livorno, in relazione alla presentazione di una Lista di Candidati contraddistinta dal MOTTO

concorrente alle elezioni dei rappresentanti nel Consiglio di Istituto per il triennio 2022/2023 – 2023/2024 – 2024/2025

DICHIARO

di accettare la candidatura nella lista stessa e di impegnarmi a non far parte di altre liste della stessa componente per lo stesso Consiglio d’Istituto.

Livorno, lì

FIRMA DEL/DELLA CANDIDATO/A

DICHIARAZIONE DI AUTENTICITÀ DELLA FIRMA

Io sottoscritto/a

* in qualità di Dirigente scolastico dell’Istituto Comprensivo “G. Mazzini”

*oppure*

* in qualità DSGA dell’Istituto Comprensivo “G. Mazzini” delegata dal Dirigente scolastico

ATTESTO

che la firma del candidato è stata apposta nel presente foglio dal candidato stesso alla mia presenza ed è da me dichiarata autentica agli effetti dell’art. 31 dell’O.M. n. 215/91 sullo svolgimento delle elezioni per il rinnovo del Consiglio di Istituto.

*Livorno, lì*

*IL DIRIGENTE SCOLASTICO o IL DSGA DELEGATO*