

Modulo accettazione Candidatura **DOCENTE**  

Candidato DOCENTE

Il /la sottoscritto/a

Nato/a a il

DOCENTE in servizio presso ISTITUTO COMPRENSIVO di PIEVEPELAGO (MO) in qualità di

- INSEGNANTE SCUOLA INFANZIA
- INSEGNANTE SCUOLA PRIMARIA
- INSEGNANTE SCUOLA SECONDARIA DI I^ GRADO

dichiara di accettare la candidatura nella lista del personale DOCENTE

Contrassegnata dal motto

per la elezione dei rappresentanti del **PERSONALE DOCENTE** nel **Consiglio di Istituto dell'ISTITUTO COMPRENSIVO di PIEVEPELAGO (MO)** che si svolgeranno nei giorni 27e 28 novembre 2022

firma

Si attesta che la firma di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal sig.

..... identificato con documento

rilasciato da il (la cui fotocopia è agli atti della scuola)

Pievepelago ,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Stefano Graziosi