



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
_____ il _____

DICHIARA

di **ACCETTARE** la candidatura per l'elezione _____ nella lista
contrassegnata dal motto _____
della componente _____
per le elezioni che si terranno nei giorni 10-11 ottobre 2025.
Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di **NON AVER ACCETTATO** la candidatura in altre liste concorrenti per le
elezioni dello stesso organo collegiale, né di aver presentato la candidatura di altra persona.

Luogo e Data

In fede

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Si attesta che la firma del ___ Sig. _____

Nato a _____ il _____

Apposta di suo pugno in mia presenza in calce alla dichiarazione di accettazione della candidatura è autentica.

Estremi del documento di riconoscimento _____

Aversa, _____

Il responsabile

DICHIARAZIONE DELLA COMMISSIONE ELETTORALE

Il Presidente della Commissione Elettorale del Liceo Scientifico Statale E. Fermi

DICHIARA

Che il sig. _____ nato a _____

Il ___/___/___ in qualità di _____ presso il Liceo E. Fermi è in possesso del
diritto di elettorato attivo e passivo per l'elezione dei rappresentanti della propria categoria alla CONSULTA
PROVINCIALE.

Aversa, _____

Il Presidente della Commissione Elettorale