



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIALE DEI CONSOLI 16" XVIII Distretto - Cod. M.P.I. RMIC8G6005  
SEDE LEGALE VIA MARCO DECUMIO, 25 - 00174 ROMA Tel. 067615987

Sito web: [www.icvialedeiconsoli.gov.it](http://www.icvialedeiconsoli.gov.it)

SCUOLA PRIMARIA:

DAMIANO CHIESA Via Marco Decumio, 25 tel. 067615987 ALDO FABRIZI Via V. Publicola, 165 tel. 06768097  
SALVO D'ACQUISTO Via Selinunte, 3 tel. 067610734 GIACOMO PUCCINI Viale dei Consoli, 16 tel. 06 76961145

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO:

SUCCURSALE VIA DEL QUADRARO, 102 tel. 06768044 SUCCURSALE VIALE OPITA OPPIO, 45 tel. 067615785

## DICHIARAZIONE PER ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In qualità di  GENITORE  PERSONALE A.TA

### DICHIARA

di accettare la candidatura nella lista contraddistinta dal seguente motto:

\_\_\_\_\_

n° ..... COMPONENTE  GENITORE  PERSONALE A.T.A

per l'elezione del Consiglio d'Istituto

-l- stesso/a fa inoltre presente di non far parte né intende far parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso Consiglio di Istituto.

In fede

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Visto dichiaro autentica la firma del /la sig.ra \_\_\_\_\_

Apposta in mia presenza in data odierna.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Dott.ssa Teresa LUONGO