*Modulo accettazione Candidatura*  **A.T.A.**

Candidato A.T.A.

Il /la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………..

Nato/a a ………………………………………………………. il …………………………………….

Facente parte del personale ATA di ruolo in servizio presso l’IC **"G. TOMASI DI LAMPEDUSA" di S. Margherita di Belìce (AG)**

In qualità di

 assistente amministrativo

 collaboratore scolastico

dichiara di accettare la candidatura nella lista del personale ATA

Contrassegnata dal motto **…………………………………………………………………………**

per la elezione dei rappresentanti del **PERSONALE ATA**

nel **Consiglio di Istituto dell’**Istituto Comprensivo **"G. TOMASI DI LAMPEDUSA" di**

**S. Margherita di Belìce (AG)**

che si svolgeranno nei giorni 1 e 2 dicembre 2019

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)

S. Margherita di Belice, ……………….…………………

IlDirigente Scolastico

Girolamo Piazza