

**ELEZIONI PER IL RINNOVO DELLA CONSULTA PROVINCIALE DEGLI STUDENTI**

**L.S.S. LABRIOLA**

**ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... ( Pr. .... ) il .....

**DICHIARA**

di accettare la candidatura nella lista contraddistinta dal motto:

.....

per le elezioni della Consulta Provinciale degli Studenti.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di non far parte né intende far parte di altre liste della stessa componente.

Roma, .....

.....

Firma del candidato/a