

**MODULO DI CANDIDATURA PER LA NOMINA A RAPPRESENTANTE DEI GENITORI IN
SENO ALLA COMMISSIONE DI CONTROLLO DEI SERVIZI SCOLASTICI
A.S. 2016/2017**

Il/la sottoscritt _____ nato a _____ il _____ residente in
_____ Via _____ Codice Fiscale
_____ recapito telefonico _____ indirizzo
e_mail _____ genitore di _____ alunno
della classe _____ della:
____ scuola dell'infanzia
____ scuola primaria
____ scuola secondaria
del Comune di San Sperate

PROPONE

la propria candidatura per la nomina in qualità di rappresentante dei genitori in seno
alla Commissione di controllo dei servizi scolastici per l'anno scolastico 2016/2017.

Il/La sottoscritt _____ dichiara, inoltre, di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità
di cui all'art. 6 del Regolamento della Commissione di controllo dei servizi scolastici.

In fede.

San Sperate, lì _____

FIRMA
