

**MODULO DI CANDIDATURA PER LA NOMINA A RAPPRESENTANTE DEI GENITORI IN
SENO ALLA COMMISSIONE DI CONTROLLO DEI SERVIZI SCOLASTICI
A.S. 2017/2018**

Il/la sottoscritt__ _____ nato a _____ il _____ residente in
_____ Via _____ Codice Fiscale
_____ recapito telefonico _____ indirizzo
e_mail _____ genitore di _____ alunno
frequentante la 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 2017/2018.

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, li _____

FIRMA del genitore
