

**MODULO DI CANDIDATURA PER LA NOMINA A RAPPRESENTANTE DEI GENITORI IN
SENO ALLA COMMISSIONE DI CONTROLLO DEI SERVIZI SCOLASTICI
A.S. 2019/2020**

Il/la sottoscritt _____ nato/a 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 2019/2020.

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
