RM1M08400N - RM1E03300G - RM1A33700G - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000127 - 14/10/2026 - II.1 - I

Modulo di Candidatura GENITORI - Elezioni Consiglio di Istituto a.s. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___/___/_____

in qualità di genitore di _____ (classe __)

grado scolastico_____

CHIEDE

di essere inserito/a tra i candidati alle elezioni del Consiglio di Istituto della scuola paritaria _____ per l'a.s. _____.

Luogo e data: _____

Firma: _____

www.scuolafilipposmaldoneroma.it
Sede Legale: Via Tor de' Schiavi 404, 00171 Roma
Tel. 06.2594079 – Fax 06.25900605
Email: presidenza@scuolafilipposmaldoneroma.it
P.IVA 01093321006 – C.F. 02641100587