



GIARDINO D'INFANZIA
DELFINO BLU
CAPODISTRIA
Via dei Carreri 8, 6000 Capodistria

Luogo: _____

Data: _____

DICHIARAZIONE

Candidatura per il Consiglio d'Istituto-rappresentante dei genitori

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara
di confermare la propria candidatura al Consiglio d'istituto.

Sezione di frequenza del proprio/a figlio/a e sede dell'unità:

**Capodistria
Ancarano**

Capodistria 2

Semedella

Bertocchi

Crevatini

Il/la candidato/a

Il/la candidato/a è sostenuto dai genitori:

Nome e cognome:

Firma:
