



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/della proprio/a figlio/figlia e sede dell'unità:

Sezione: _____

Unità: _____

Il/La candidato/candidata è sostenuto/a dai genitori:

Nome e cognome con la firma:

Dav. Št.: 42037123, št. TRR: 0125-06030635943, Tel: 05 626 25 45

E-mail: info@delfino-blu.si; www.delfino-blu.si