

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
DI AIELLO DEL SABATO

**MODELLO CANDIDATURA GENITORI A.S. 2024/2025**

\_\_\_\_ L \_\_\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_

IN QUALITA' DI GENITORE DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA SCUOLA \_\_\_\_\_

PLESSO \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_

COMUNICA

ALLAS.V. LA PROPRIA CANDIDATURA A RAPPRESENTANTE DI CLASSE.

IN FEDE

\_\_\_\_\_