

Al Presidente dell'Assemblea elettorale
elezione rappresentanti genitori nel CDC - Istituto Trento7

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ iscritto alla classe _____ del plesso
_____, comunica i propri recapiti (telefonici e email) al fine di ricevere
informazioni e comunicazioni inerenti la classe da parte del rappresentante eletto.

Numero di telefono _____

Email _____

Data _____

Firma _____

Al Presidente dell'Assemblea elettorale
elezione rappresentanti genitori nel CDC - Istituto Trento7

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ iscritto alla classe _____ del plesso
_____, comunica i propri recapiti (telefonici e email) al fine di ricevere
informazioni e comunicazioni inerenti la classe da parte del rappresentante eletto.

Numero di telefono _____

Email _____

Data _____

Firma _____