

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.2 SORA

Oggetto: MODULO DI CANDIDATURA per CCR

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a il.....iscritto/a nella classe.....
Sez..... dell'I.C.2 SORA

CHIEDE

alla S.V. di volerlo/a inserire nella lista dei candidati per l'elezione del consiglio comunale dei ragazzi.

Sora, li.....

Firma del candidato

Firma di cinque elettori

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

Il/La sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare, in qualità di candidato, alle elezioni del Consiglio Comunale dei Ragazzi di Sora. A tal fine, dà autorizzazione al trattamento dei dati personali del proprio figlio ai sensi della legge 196/2004.

Sora, li..... Firma _____