



**ISTITUTO COMPRENSIVO
IC POGGIOMARINO 1- CAPOLUOGO**

Sede centrale: VIA ROMA, 38 – 80040 – POGGIOMARINO (NA) Tel./fax 0818651166 Cod. Fiscale 82019200631
Scuola Secondaria di Primo Grado : VIA GASPARE BERTONE, 15 – 80040 POGGIOMARINO (NA)
tel./fax 081 8652694 Codice Meccanografico Scuola NAIC8F9003 – E-mail: naic8f9003@istruzione.it

Al Presidente
del **Consiglio di Istituto**
IC POGGIOMARINO1-CAPOLUOGO

Oggetto: **candidatura a componente genitori del Comitato di Valutazione**

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe _____ della scuola
_____ inoltro con la presente la mia candidatura a
componente genitori del Comitato di Valutazione.

Dichiaro:

- di essere stato rappresentante di classe / interclasse /intersezione per anni (escluso attuale anno scolastico) _____
- di esercitare la seguente professione: _____

Motivazione della candidatura:

(Luogo e data)

Firma