



REPUBBLICA ITALIANA * REGIONE SICILIA
II ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DANTE ALIGHIERI"
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

Piazza Dante – 96015 FRANCOFONTE

TELEFONO 095/948186-FAX 095/2273089 COD.FISC.:82000290898 – COD.MECC.SRIC86300L e-mail
sric86300l@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico del II Istituto Comprensivo
"Dante Alighieri" – Francofonte

Oggetto: Modulo Di Candidatura

IL SOTTOSCRITTO.....NATO A
IL.....ISCRITTO NELLA CLASSE.....DI
QUESTO ISTITUTO

CHIEDE

ALLA S.V. DI VOLERLO INSERIRE NELLA LISTA DEI CANDIDATI PER L'ELEZIONE DEL
CONSIGLIO COMUNALE DEI RAGAZZI PER LA FUNZIONE DI

- CONSIGLIERE
- SINDACO

FRANCOFONTE LI,.....

FIRMA

IL SOTTOSCRITTO.....GENITORE DELL'ALUNNO.....

AUTORIZZA

IL PROPRIO FIGLIO A PARTECIPARE, IN QUALITA' DI CANDIDATO, AL PROGETTO PER
L'ELEZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE DEI RAGAZZI DI FRANCOFONTE. A TAL FINE, DA'
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL PROPRIO FIGLIO AI SENSI
DELLA LEGGE 675/96

FRANCOFONTE LI',.....

FIRMA
