

**DICHIARAZIONE DISPONIBILITÀ PRESIDENTE/SCRUTATORE
PER ELEZIONI RAPPRESENTANTI DEI GENITORI NEL CONSIGLIO DI INTERSEZIONE/INTERCLASSE/CONSIGLI DI CLASSE**

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Lestizza Talmassons Mortegliano Castions**

Il/La sottoscritto/a _____,

genitore del/la bambino/a _____,

frequentante la Classe/Sezione _____ della Scuola _____

di _____,

DICHIARA

- ☐ di essere disponibile
- ☐ di non essere disponibile

a ricoprire il ruolo di:

- ☐ Presidente
- ☐ Scrutatore

per le elezioni dei rappresentanti di sezione indette per il giorno 20 ottobre 2025.

DATA _____

FIRMA _____

*Si prega di consegnare il presente modulo alle docenti di sezione **entro il 16 ottobre p.v.***

I dati personali sono trattati ai sensi delle vigenti normative in materia di privacy. Informativa completa disponibile su: <https://iclestizza-talmassons-mortegliano-castions.edu.it/>