

Istituto Comprensivo “San Gottardo”

Via Giulia de Vincenzi, 26 - 16138 GENOVA

tel. 010.8362404 – fax 010.8361487

e-mail: geic809004@istruzione.it – geic809004@pec.istruzione.it

**CANDIDATURA A MEMBRO DELCOMITATO DI VALUTAZIONE DEI DOCENTI**

**Ex comma 129 L. 107/2015**

**COMPONENTE GENITORI**

Al Consiglio di Istituto

dell’IC “San Gottardo” – Genova

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a per il corrente a.s. alla classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’IC “San Gottardo”, presenta la propria candidatura quale membro per la componente genitori del Comitato di Valutazione dei Docenti, istituito ai sensi del comma 129 L. 107/2015.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità ???

|  |  |
| --- | --- |
| Genova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma del candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |