

# ASILO INFANTILE

di OMBRIANO

SCUOLA MATERNA

**RINNOVO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELLA  
FONDAZIONE “ASILO INFANTILE DI OMBRIANO –SCUOLA  
MATERNA” – anno 2024**

**ELEZIONE DI N. 2 CONSIGLIERI DA PARTE DELL’ASSEMBLEA DEI  
GENITORI**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale n. \_\_\_\_\_

residente in via/piazza/viale \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**presenta la propria candidatura**

per l’elezione di numero due Consiglieri della Fondazione che si terrà nei giorni 21 e 22 ottobre

2024.

**Il/la Sottoscritto/a dichiara:**

- **di essere di maggiore età;**
- **non essere interdetto/a o inabilitato/ai;**
- **non essere fallito/a;**
- **non essere stato/a condannato/a ad una pena che comporti l’interdizione dai pubblici uffici;**
- **non essere stato/a condannato/a od avere in corso procedimenti penali per reati contro minori;**
- **di non essere a conoscenza che a proprio carico vi siano in essere altre condizioni di incompatibilità previste dalla vigente legislazione.**

**Crema, \_\_\_\_\_**

**Firma**

\_\_\_\_\_  
(per esteso e leggibile)

Allegato: copia di documento di identità in corso di validità.

n.b.: la firma apposta alla presente candidatura ha valore di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e pertanto il firmatario/a è consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere.