

Prot. n° del

Al Dirigente Scolastico
I.C. Empoli ovest

Il sottoscritto/a _____

☐ Docente

☐ Personale ATA

☐ a tempo indeterminato

☐ a tempo determinato

Dichiara la sua disponibilità ad assumere l'incarico di membro della commissione elettorale per l'a.s. 2019/2020
per il seguente progetto:

Empoli, _____

Firma
