

Oggetto: Rinnovo Consiglio Direttivo nazionale SIPPS per il quadriennio 2025-2029.

Raccolta firme per candidatura di:

- ☐ **Presidente**
- ☐ **Vicepresidente**
- ☐ **Segretario**
- ☐ **Consigliere**
- ☐ **Revisore dei conti**

Gent.le socio,

la/Il sottoscritta/o _____, con la presente ti chiede cortesemente di voler sottoscrivere la propria candidatura a _____ del Consiglio Direttivo della Società di Pediatria Preventiva e Sociale per il quadriennio 2025-2029.

Per sottoscrivere la candidature basta scrivere il proprio nome e cognome ed apporre la firma.

Possono sottoscrivere le candidature solo coloro che sono in regola con la quota di iscrizione alla SIPPS per l'anno in corso 2025.

Ti ringrazio per la fiducia.

Nome e Cognome socio SIPPS

Firma

Li, 25.07.2025