



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ALZANO LOMBARDO

Via F.lli Valenti, 6 – 24022 Alzano Lombardo (BG)

C.F. 95118410166 – Cod.Mec. BGIC82100T – Sito www.icalzanolombardo.gov.it

Tel. 035.511390 – Fax 035.515693 – Mail bgic82100t@istruzione.it - Pec bgic82100t@pec.istruzione.it

**AI GENITORI DELLA SCUOLA SECONDARIA
 e p.c. Ai Docenti
 Alla Direttrice SGA**

OGGETTO: Elezione dei Rappresentanti dei Genitori nei Consigli di CLASSE a.s. 2016/2017

Viste l'O.M. 215 DEL 15.07.1991 e successive modifiche e integrazioni e la C.M. n. 78 del 8 settembre 2011

sono indette presso le rispettive sedi il giorno **MARTEDI' 04 OTTOBRE 2016**
 le **ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEI GENITORI NEI CONSIGLI DI CLASSE**

secondo le seguenti modalità e orari:

ORE 16.30: Assemblea dei Genitori presso la rispettiva classe del/la proprio/a figlio/a

L'assemblea delle singole classi sarà presieduta dal Coordinatore di classe che provvederà ad illustrare ai Genitori:

- la situazione della classe, le linee fondamentali della programmazione di classe e le attività ivi previste
- il ruolo del Rappresentante dei Genitori e le modalità di svolgimento delle elezioni.

ORE 17.30: Apertura dei seggi sino alle ore 19.30

- a) il seggio sarà composto da **3 genitori** (un Presidente e due scrutatori);
- b) **possono essere eletti fino a 4 genitori per classe** (tutti i genitori della classe hanno diritto di voto e tutti possono essere eletti);
- c) **nella scheda di votazione si può esprimere sino a 2 preferenze**, indicando il cognome e il nome del candidato scelto (chi ha più figli in classi diverse vota per i rappresentanti di ciascuna classe);
- d) **in caso di parità di voto tra due o più genitori**, si procede per sorteggio;
- e) **alle ore 19.30**, terminate le operazioni di voto, ogni seggio procederà allo scrutinio e alla proclamazione degli eletti. Il Presidente consegnerà gli atti delle operazioni di voto ai Collaboratori scolastici.

Nota bene:

- **Al fine di provvedere preventivamente alla composizione dei seggi**, si chiede sin d'ora una disponibilità a far parte degli stessi, **(3 genitori)**.
- **In caso di mancata disponibilità di tre genitori al momento dell'insediamento del seggio**, si potrà unificare gli stessi preferibilmente per sezioni.
- **Si rinnova l'invito a dare la personale disponibilità ad essere eletti, facendo presente che la presenza dei Rappresentanti dei Genitori nei Consigli di classe è limitata a 3 incontri nel corso dell'anno scolastico**
- **Si ricorda infine che i Genitori Rappresentanti** possono costituirsi in Comitato Genitori

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Claudio Cancelli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
 ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. Lgs. n. 39/1993

(tagliando di ricevuta comunicazione del 26/09/2016 da consegnare entro Venerdì 30 ottobre 2016)

Il/la sottoscritto _____ Genitore dell'alunno/a _____ classe _____

della Scuola Secondaria 1° di ALZANO CAP NESE

DICHIARA di aver ricevuto comunicazione del 26.09.2016 avente per oggetto Elezione Genitori Rappresentanti Consigli Classe

Data _____

In fede _____