



ISTITUTO COMPRENSIVO "FERMI + DA VINCI (GUSPINI)"
VIA MARCHESI 1 09036- GUSPINI - VS
C.F. 91013640924 TEL. 070/9784033 – FAX 070/9784142
e- mail- CAIC88400R@ISTRUZIONE.IT Posta certificata: CAIC88400R@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sede Staccata Pabillonis Via Sardegna, 34 TEL. 0709352052 – FAX 0709353014

Circ. 31

Guspini 7 ottobre 2015

Ai Docenti
Agli alunni e alle famiglie
AI DSGA
al personale ATA
GUSPINI
PABILLONIS

OGGETTO: Elezioni per il rinnovo dei rappresentanti dei genitori nei consigli di classe/interclasse/intersezione a.s. 2015/2016.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la circolare dell'U.S.R. della Sardegna relativa all'oggetto

VISTO L'art. 3 DEL D.P.R. N. 416/74;

VISTI gli articoli 21, 22 e 23 dell'O.M. 215 del 15/7/91

DISPONE

La convocazione, presso le rispettive scuole, delle assemblee dei genitori di ciascuna sezione e di ciascuna classe per l'elezione dei propri rappresentanti dei **genitori** nei consigli d'intersezione, d'interclasse, di classe, per l'a.s. 2015-2016 secondo il seguente calendario:

SEDE	DATA	ORA
SCUOLA DELL'INFANZIA	Mercoledì 21 ottobre 16.00-18.30	16.00 – 16.30 Assemblea dei genitori alla presenza dei docenti
		16.30 -18.30 Costituzione del seggio (un Presidente e due scrutatori), espletamento dell'operazioni di voto, scrutinio delle schede, compilazione dei verbali e proclamazione degli eletti.
SCUOLA PRIMARIA	Giovedì 22 ottobre 16.00-18.30	16.00 – 16.30 Assemblea dei genitori alla presenza dei docenti
		16.30 -18.30 Costituzione del seggio (un Presidente e due scrutatori), espletamento dell'operazioni di voto, scrutinio delle schede, compilazione dei verbali e proclamazione degli eletti.
SCUOLE SECONDARIE DI 1° GRADO GUSPINI E PABILLONIS	Venerdì 23 ottobre 15.00-18.00	15.00 – 16.00 Assemblea dei genitori alla presenza dei docenti.
		16.00 -18.00 Costituzione del seggio (un Presidente e due scrutatori), espletamento dell'operazioni di voto, scrutinio delle schede, compilazione dei verbali e proclamazione degli eletti.



ISTITUTO COMPRENSIVO "FERMI + DA VINCI (GUSPINI)"
VIA MARCHESI 1 09036- GUSPINI - VS
C.F. 91013640924 TEL. 070/9784033 – FAX 070/9784142
e- mail- CAIC88400R@ISTRUZIONE.IT Posta certificata: CAIC88400R@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sede Staccata Pabillonis Via Sardegna, 34 TEL. 0709352052 – FAX 0709353014

Durante le assemblee, cui dovranno partecipare tutti i docenti al fine di illustrare ai genitori le problematiche connesse con la partecipazione alla gestione democratica della scuola, i docenti coordinatori o referenti di plesso indicheranno:

- La situazione generale delle classi /sezioni.
- Le linee generali della programmazione.
- Informativa sulle elezioni: compiti e funzioni dei rappresentanti dei genitori nei consigli di classe/interclasse/Intersezione.

Al termine delle assemblee, i presidenti procederanno alla costituzione dei seggi elettorali e daranno avvio alle operazioni di voto, da svolgersi, a scrutinio segreto, in non meno di due ore.

Per la costituzione dei seggi ed elezioni si precisa che il seggio è composto da tre genitori (di cui uno presidente del seggio e uno segretario del seggio). Nell'eventualità in cui gli elettori di una o più sezioni/classi siano presenti in numero esiguo è consentito, subito dopo l'assemblea, di far votare gli elettori predetti presso il seggio di altra sezione/classe, nella quale a tal fine deve essere trasferito l'elenco degli elettori della sezione/classe e l'urna elettorale.

Tutti i genitori, nell'ambito della classe o della sezione del proprio figlio, esercitano l'elettorato attivo e passivo (cioè votano e possono essere votati).

Potranno esprimere **due preferenze**, con l'indicazione del nome e del cognome dei due candidati prescelti per il Consiglio di Classe della Scuola Secondaria di primo grado.

Potranno esprimere **una preferenza**, con l'indicazione del nome e del cognome dei due candidati prescelti per il Consiglio di Classe della Scuola Primaria.

Potranno esprimere **una preferenza**, con l'indicazione del nome e del cognome dei due candidati prescelti per il Consiglio di Classe della Scuola Infanzia .

I genitori con figli in più classi voteranno per la rappresentanza di tutte le classi o sezioni in cui hanno figli frequentanti.

I docenti coordinatori di classe e/o responsabili di plesso avranno cura di consegnare il modulo allegato ai genitori degli alunni, invitandoli a compilare e firmare la parte sottostante che dovrà essere riconsegnata al Coordinatore di classe/Referente entro la data di Lunedì 19 ottobre 2015.

Al termine delle operazioni di scrutinio il materiale verrà consegnato ai docenti responsabili di plesso .

Il Dirigente scolastico
Maria Rita Aru

[firma autografa sostituita dall'indicazione a stampa ai sensi D.Lgs. 39/1993 art. 3, c. 2]



ISTITUTO COMPRENSIVO "FERMI + DA VINCI (GUSPINI)"
VIA MARCHESI 1 09036- GUSPINI - VS
C.F. 91013640924 TEL. 070/9784033 - FAX 070/9784142
e- mail- CAIC88400R@ISTRUZIONE.IT Posta certificata: CAIC88400R@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sede Staccata Pabillonis Via Sardegna, 34 TEL. 0709352052 - FAX 0709353014

AVVISO

Si informano i Sigg. Genitori che le assemblee di classe per l'elezione dei propri rappresentanti nei Consigli di Classe della Scuola Secondaria di 1° grado sono convocate, presso le rispettive sedi per la data di venerdì 23 ottobre 2015 alle ore 15,00.
Si raccomanda la Vostra presenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Rita Aru

✂-----

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____

classe _____ della Scuola Secondaria di 1° Grado, dichiara di aver preso

visione dell'avviso relativo alle elezioni dei rappresentanti nei Consigli di Classe per l'a.s. 2015/2016.

(data)

(firma)

✂-----

AVVISO

Si informano i Sigg. Genitori che le assemblee di classe per l'elezione dei propri rappresentanti nei Consigli di Classe della Scuola Secondaria di 1° grado sono convocate, presso le rispettive sedi per la data di venerdì 23 ottobre 2015 alle ore 15,00.
Si raccomanda la Vostra presenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Rita Aru

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____

classe _____ della Scuola Secondaria di 1° Grado, dichiara di aver preso

visione dell'avviso relativo alle elezioni dei rappresentanti nei Consigli di Classe per l'a.s. 2015/2016.

(data)

(firma)



ISTITUTO COMPRENSIVO "FERMI + DA VINCI (GUSPINI)"
VIA MARCHESI 1 09036- GUSPINI - VS
C.F. 91013640924 TEL. 070/9784033 - FAX 070/9784142
e- mail- CAIC88400R@ISTRUZIONE.IT Posta certificata: CAIC88400R@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sede Staccata Pabillonis Via Sardegna, 34 TEL. 0709352052 - FAX 0709353014

AVVISO

Si informano i Sigg. Genitori che le assemblee di classe per l'elezione dei propri rappresentanti nei Consigli di Interclasse sono convocate, presso la sede della Scuola Primaria per la data di **Giovedì 22 ottobre 2015 alle ore 16,00.**
Si raccomanda la Vostra presenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Rita Aru

✂-----

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____
classe _____ della scuola Primaria di _____ dichiara di aver preso
visione dell'avviso relativo alle elezioni dei rappresentanti nei Consigli di interclasse per l'a.s. 2014/2015.

(data)

(firma)

AVVISO

Si informano i Sigg. Genitori che le assemblee di classe per l'elezione dei propri rappresentanti nei Consigli di Interclasse sono convocate, presso la sede della Scuola Primaria per la data di **Giovedì 22 ottobre 2015 alle ore 16,00.**
Si raccomanda la Vostra presenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Rita Aru

✂-----

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____
classe _____ della scuola Primaria di _____ dichiara di aver preso
visione dell'avviso relativo alle elezioni dei rappresentanti nei Consigli di interclasse per l'a.s. 2014/2015.

(data)

(firma)



ISTITUTO COMPRENSIVO "FERMI + DA VINCI (GUSPINI)"
VIA MARCHESI 1 09036- GUSPINI - VS
C.F. 91013640924 TEL. 070/9784033 - FAX 070/9784142
e- mail- CAIC88400R@ISTRUZIONE.IT Posta certificata: CAIC88400R@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sede Staccata Pabillonis Via Sardegna, 34 TEL. 0709352052 - FAX 0709353014

AVVISO

Si informano i Sigg. Genitori che l'assemblea per l'elezione dei propri rappresentanti nei Consigli di Intersezione è convocata, presso la Scuola dell'Infanzia per la data di mercoledì 21 ottobre alle ore 16,30.
Si raccomanda la Vostra presenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Rita Aru

✂-----

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____

Sez. _____ della scuola dell'Infanzia di _____ dichiara di aver preso visione dell'avviso relativo alle elezioni dei rappresentanti nei Consigli di intersezione per l'a.s. 2014/2015.

(data)

(firma)

AVVISO

Si informano i Sigg. Genitori che l'assemblea per l'elezione dei propri rappresentanti nei Consigli di Intersezione è convocata, presso la Scuola dell'Infanzia per la data di mercoledì 21 ottobre alle ore 16,30.
Si raccomanda la Vostra presenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Rita Aru

✂-----

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____

Sez. _____ della scuola dell'Infanzia di _____ dichiara di aver preso visione dell'avviso relativo alle elezioni dei rappresentanti nei Consigli di intersezione per l'a.s. 2014/2015.

(data)

(firma)