



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di via VALLETTA FOGLIANO

Via Valletta Fogliano n° 59 - 27029 VIGEVANO (PV) Tel. 038175513 - fax 038170900
pvic830001@istruzione.it - pvic830001@pec.istruzione.it

- C.M. PVIC830001 - C.F. 94033990188

Scuole infanzia: "R. Bianchi" - "M. Pistoia Mastronardi" - Scuole primarie: "A. Negri" - "G.B. Ricci" - "G. Vidari"
Scuola secondaria di primo grado: "D. Bramante"



COMUNICAZIONE N. 44

VIGEVANO, 06/10/2017

- Alla Commissione Elettorale
- Ai Sig. Genitori degli alunni
Scuola Primaria
- Al Personale Docente
- Al personale ATA

OGGETTO: - Elezioni Consigli di Interclasse A.S. 2017/2018

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- ❖ VISTA l'O.M. del 15.7.91 n. 215 art. 21 e 22 modificata ed integrata dalle OOMM. N. 267 del 04.08.95, n. 293 del 24.06.1996 e n. 277 del 17.06.98.
- ❖ VISTA LA C.M. del 26.09.2017 Prot. N. 0011642

CONVOCA

Le assemblee dei genitori, per procedere all'elezione dei Rappresentanti dei Genitori nei Consigli di Interclasse della Scuola Primaria

A. NEGRI - G. VIDARI - G.B. RICCI
MARTEDI' 17 OTTOBRE 2017 - ORE 17,00

Con il seguente svolgimento:

dalle ore 17,00 alle ore 18,00	Assemblee di classe con i Genitori e Docenti Coordinatori e Segretari L'O.d.G. è il seguente: 1. Illustrazione attività programmate, visite didattiche e viaggi istruzione. 2. Presentazione della programmazione didattico-educativa. 3. Illustrazione progetti a.s. 2017.18 4. Modalità di elezione Rappresentanti dei genitori nei consigli di Classe. 5. Varie ed eventuali.
dalle ore 18,00 alle ore 19,30	Insediamiento seggi e apertura votazioni a cura dei Signori Genitori.

Si precisa che tutti i genitori sono elettori e sono eleggibili all'interno di ciascuna classe frequentata dai propri figli.

Si potranno eleggere fino ad un massimo di un rappresentante per classe ma si possono esprimere massimo due preferenze.

Si invitano i genitori a dare la propria disponibilità a fermarsi al seggio in modo da garantire la sua regolare istituzione.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Claudia GHIO
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. n. 39/93

=====

Parte da staccare e restituire al docente di classe

Alunno/a _____ classe _____ scuola _____

Il sottoscritto _____ genitore dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa al rinnovo dei consigli di classe a.s. 2017.18.

Firma leggibile del Genitore _____