Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SALÒ
VIA MONTESSORI, 4 – 25087 SALÒ (BS) C.F. 96034960177
tel. 0365 41700 fax 0365 521296
posta elettronica: bsic8ac00b@istruzione.it
posta elettronica certificata: bsic8ac00b@pec.istruzione.it
sito internet: www.icsalo.gov.it

Comunicazione n.15 Salò, 9 ottobre 2014
Prot. n. 5665/A19

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA

ALBO - ATTI

OGGETTO: CONVOCAZIONE DELLE ASSEMBLEE DI CLASSE PER L'ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEI GENITORI NEI CONSIGLI DI INTERSEZIONE - MERCOLEDÌ 22 OTTOBRE 2014

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

VISTA l'O.M. 5.10.1976, contenente norme sulle elezioni degli ORGANI COLLEGIALI;
VISTA l'O.M. n. 262 del 10.09.1984 recante modifiche alle disposizioni concernenti lo svolgimento delle elezioni dei rappresentanti dei Genitori nei Consigli di Intersezione;
VISTE la C.M. n. 70 del 21-09-2004 e successive,

INDICE

Le elezioni di cui all'oggetto e convoca le assemblee dei genitori di ciascuna classe per l'elezione del rappresentante dei genitori in seno al Consiglio d'Intersezione. I genitori **che hanno figli in più sezioni** votano per tutte le sezioni recandosi nelle varie sedi di seggio.

SEDE: scuola dell'infanzia di Salò
DATA: MERCOLEDÌ 22 OTTOBRE 2014

ORE 16,30 ASSEMBLEA, COSTITUZIONE, APERTURA DEL SEGGIO E SPIEGAZIONE MODALITÀ DI VOTO. PRIMA DELL'INIZIO DELLE VOTAZIONI LE INSEGNANTI DI CLASSE ILLUSTRERANNO LA PROGRAMMAZIONE, IL PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA E IL PATTO EDUCATIVO DI PLESSO.
ORE 17.30 INIZIO DELLE OPERAZIONI DI VOTO.
ORE 19.30 SCRUTINIO CHE TERMINA CON LA PROCLAMAZIONE DELL'ELETTO;
Si evidenzia l'importanza dell'incontro e della vostra presenza per una partecipazione attiva agli organi collegiali.

Distinti saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Monica Faggionato

✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂

Il /La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a_____

scuola dell'infanzia sezione _____ **dichiara** di aver ricevuto la comunicazione n.15

di indizione delle elezioni dei Consigli di Intersezione.

Disponibilità a fare lo scrutatore. SI NO

Data_____ Firma_____