|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI”**  ***Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R***  ***Liceo delle Scienze Umane VAPM027011***  Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA)  [**www.liceocrespi.it**](http://www.liceocrespi.it/)**-*Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 - E-mail:*** [***lccrespi@tin.it***](mailto:lccrespi@tin.it)  C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D | **CertINT® 2012** |

Circ. n° 86 Busto Arsizio, 04/10/2013

# 

# Ai Genitori

una copia per ogni studente

**Oggetto: *elezioni dei rappresentanti dei genitori nei Consigli di Classe* *e Organo di garanzia***

Martedì 29/10/2013 **sono indette le elezioni dei rappresentanti dei genitori nei Consigli di Classe.**

I genitori si presenteranno alle ore 17,30 ciascuno nella classe dei propri figli.

Dopo una breve introduzione del lavoro a cura degli insegnanti delegati dal Preside, i genitori si riuniranno in assemblea, al termine della quale costituiranno i seggi elettorali e cominceranno le operazioni di voto che termineranno alle ore 20.00.

Sono previsti n° 3 seggi:

**Seggio n° 1**: Liceo delle Scienze Umane

**Seggio n° 2**: Liceo Linguistico

**Seggio n° 3**: Liceo Classico

I seggi n. 1 e 2 si costituiranno nella sede di Via Carducci, il seggio n. 3 nella sezione staccata di Piazza Trento.

Al termine delle operazioni di voto ciascun seggio effettuerà lo spoglio e consegnerà i verbali al seggio n° 1, che provvederà alla proclamazione degli eletti.

È gradita la disponibilità di qualche genitore per la costituzione dei seggi.

Nelle stesse sedi si provvederà inoltre all’elezione del rappresentante dei genitori per l’**Organo di Garanzia.** I genitori interessati a candidarsi per l’Organo di Garanzia sono pregati di contattare il Presidente del Consiglio d’Istituto Sig. Cassani.

# Il Dirigente Scolastico

### Prof .Cristina Boracchi



-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa allo svolgimento delle elezioni dei rappresentanti genitori nei Consigli di Classe.

firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_