



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO CALVISANO

Via CERVI, 2 – 25012 CALVISANO

Tel. 030 968015 - Fax 030 9988381

- C.F. 94007010179

e-mail: [bsic84800a@pec.istruzione.it](mailto:bsic84800a@pec.istruzione.it) - [bsic84800a@istruzione.it](mailto:bsic84800a@istruzione.it)

web [www.iccalvisano.gov.it](http://www.iccalvisano.gov.it)

Circ. N. 45

Calvisano, 06/10/2015

Ai Genitori degli alunni  
della Scuola Secondaria di 1° grado  
di Calvisano e Isorella  
Ai Docenti  
All'amm.ne Comunale di Calvisano e Isorella  
Al personale ATA – All'albo – Agli atti

Oggetto: **Elezioni per il rinnovo degli Organi Collegiali a.s. 2015/2016**

Con la presente si comunica la data delle elezioni per il rinnovo dei rappresentanti dei genitori nei Consigli di Classe. Nelle rispettive sedi scolastiche, sono convocate le assemblee dei genitori per ciascuna sezione secondo il seguente prospetto:

<b>MARTEDI' 27 OTTOBRE 2015</b>	<b>Dalle ore 17,00 alle 18,00 Dalle ore 18,00 alle 19,00</b>	<b>Assemblea genitori scuola Secondaria Elezioni dei rappresentanti</b>
---------------------------------	--	---

Durante le assemblee dei genitori i docenti illustreranno le modalità di votazione, le funzioni dei Consigli di Classe e le linee fondamentali della proposta didattico - educativa.

Modalità di votazione:

- Hanno diritto al voto il padre e la madre ( o chi ne fa le veci) di tutti gli alunni. Nel caso di frequenza di più figli in classi diverse, i genitori votano per ciascuna sezione.
- Può essere espressa una sola preferenza.

**Composizione del Consiglio di Classe:**

Presidente: Dirigente Scolastico o un docente suo delegato

Composizione: insegnanti della sezione  
N. 4 rappresentante dei genitori degli allievi per sezione

Compiti: \*Individuazione opportune iniziative curricolari o extracurricolari per arricchire azioni e interessi degli alunni

\*Proposte sperimentazioni

\*Indicazione attività parascolastiche o extrascolastiche

\*Segnalazione di problemi e difficoltà in relazione a disadattamento scolastico e/o sociale

Riunioni: \*4 al completo con i genitori ( ottobre novembre marzo maggio )

Tutti i genitori sono caldamente invitati a partecipare all'assemblea e alle votazioni.

**Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.**

La Dirigente Scolastica  
Paola Bonazzoli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993

(riconsegnare ai docenti entro il 17/10/2015)

Il/la sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....

Frequentante la scuola .....sede.....classe.....sez..... Dichiaro di aver preso visione della circolare n. 45 relativa alle elezioni degli organi collegiali annuali.

Data.....

Firma.....