



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)

Calvisano, 06/10/2015

Circ. N. 44

Ai Genitori degli alunni della Scuola Primaria di Viadana, 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 Interclasse e nelle rispettive sedi scolastiche, sono convocate le assemblee dei genitori per ciascuna sezione secondo il seguente prospetto:

|                                |  |   |
|--------------------------------|--|---|
| <b>GIOVEDÌ 29 OTTOBRE 2015</b> | <b>Dalle ore 16,15 alle 17,15<br/>Dalle ore 17,15 alle 18,15</b> | <b>Assemblea genitori scuola Primaria<br/>Elezioni dei rappresentanti</b> |
|--------------------------------|--|---|

Durante le assemblee dei genitori i docenti illustreranno le modalità di votazione, le funzioni dei Consigli di Interclasse 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 Interclasse:**

Presidente: Dirigente Scolastico o un docente suo delegato

Composizione: insegnanti della sezione  
N. 1 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 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. 44 relativa alle elezioni degli organi collegiali annuali.

Data.....

Firma.....