



M.I.U.R.

Istituto Comprensivo Statale Completo "G. Galilei"
Via Trento e Trieste - 21049 Tradate
tel. 0331/842151 – 860455 - fax:0331/844705
C.F.:80014780128 – sito web: icgalileitradate.gov.it
vaic814007@istruzione.it -
vaic814007@pec.istruzione.it
Sezione ospedaliera -Presidio Ospedaliero di Tradate



Prot. n. 5830 A.15.f

Tradate, 14 ottobre 2017

Ai genitori degli alunni delle
Scuole primarie

- "Dante Alighieri"
- "C. Battisti"
- "A. Rosmini"

**OGGETTO: 1^ ASSEMBLEA DI CLASSE – A.S. 2017/2018
ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEI GENITORI PER IL
CONSIGLIO DI INTERCLASSE.**

Si porta a conoscenza delle SS.LL. che **mercoledì 25/10/2017 dalle ore 17,00 alle ore 18,00** presso le scuole primarie "Dante Alighieri" – "C. Battisti" – "A. Rosmini" avrà luogo la PRIMA ASSEMBLEA DI CLASSE al termine della quale le SS.LL. dovranno eleggere il rappresentante di classe che diventerà membro del Consiglio di Interclasse. Tale Consiglio ha competenze nella formulazione di proposte in ordine all'azione educativa e didattica, alla sperimentazione, ai rapporti tra Docenti, genitori ed alunni.

MODALITA' DELLE VOTAZIONI

I seggi si apriranno: **dalle ore 18,00 alle ore 20,00**

Hanno diritto al voto entrambi i genitori.

Per le elezioni del rappresentante del Consiglio di Interclasse ciascun genitore esprimerà il proprio voto indicando sulla scheda UN SOLO NOMINATIVO.

Gli elenchi dei genitori da eleggere saranno affissi nell'aula adibita a seggio elettorale.

Ciascun genitore voterà tante volte quante sono le classi frequentate dai propri figli. Si ricorda che il voto è personale; **non è ammesso il voto per delega.**

Augurandosi una sentita partecipazione di tutti gli elettori attivi, lo scrivente porge cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Regg.
Patrizia Neri

Firma autografata sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3,
comma 2 del decreto legislativo n. 39/93

/vf

(da staccare e consegnare a scuola)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
della classe ____ sez. _____ Scuola Primaria _____ dichiara di aver
ricevuto l'avviso di convocazione delle elezioni dei rappresentanti dei genitori per il
Consiglio di Interclasse – A.s. 2017/2018 **ed è disponibile/non disponibile a
svolgere la funzione di scrutatore al seggio elettorale.**

Tradate, _____

Firma _____