



**Ministero della Pubblica Istruzione dell' Università e della Ricerca**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 1 "Don Rimoldi"**  
Via Pergine n. 6 – 21100 VARESE  
Tel. 0332/331440 03322/340050 - Fax 0332/334110  
C.F. 80101510123  
Sito [www.icvarese1donrimoldi.gov.it](http://www.icvarese1donrimoldi.gov.it)  
e-mail [VAIC86900B@istruzione.it](mailto:VAIC86900B@istruzione.it) e-mail [VAIC86900B@pec.istruzione.it](mailto:VAIC86900B@pec.istruzione.it)



Prot. N° 6611/A19  
Circ. N° 82

Varese, 07 ottobre 2016

Ai Genitori degli alunni scuola sec. I grado  
Ai Docenti della scuola sec. I grado  
Al Personale A.T.A.  
DSGA  
Sito

**OGGETTO:** Elezioni dei Rappresentanti dei Genitori nei Consigli di Classe  
**SECONDARIA "DON RIMOLDI, RIGHI e SALVEMINI" a.s. 2016/2017**

#### LA DIRIGENTE SCOLASTICA

VISTA la normativa in materia di elezioni degli Organi Collegiali della Scuola;  
SENTITO il parere del Consiglio d'Istituto;

#### INDICE

#### le elezioni dei Rappresentanti di Classe per l'anno scolastico 2016/2017.

Si informano i Sigg. genitori che,

**MERCOLEDI' 19 OTTOBRE 2016** per il plesso **SALVEMINI** dalle ore 17.00 alle ore 18.00

**GIOVEDI' 20 OTTOBRE** per il plesso **RIGHI** dalle ore 17.00 alle ore 18.00

**GIOVEDI' 20 OTTOBRE** per il plesso **DON RIMOLDI** dalle ore 17.00 alle ore 18.00,

nel corso di assemblee che si terranno nelle aule normalmente frequentate dagli alunni, i Docenti coordinatori delle classi illustreranno il Piano Triennale dell'Offerta Formativa.

I genitori, a partire dalle ore 18.00, procederanno all'elezione dei propri Rappresentanti nei Consigli di Classe per l'anno scolastico 2016/2017.

Il seggio, uno per plesso, dovrà essere costituito da tre genitori (n. uno Presidente e n. due scrutatori).

L'elettorato attivo e passivo spetta a tutti i genitori degli alunni regolarmente iscritti alla scuola alla data di svolgimento delle elezioni stesse.

Sarà distribuita una scheda sulla quale ciascun votante esprimerà **DUE** preferenze scrivendo il **COGNOME** e **NOME** di un genitore scelto fra quelli della classe del proprio figlio/a (per le signore, si prega di scrivere il cognome da nubile).

Le operazioni di voto saranno chiuse alle ore 18.30. Subito dopo si procederà allo scrutinio.

Terminate le operazioni elettorali, il Presidente del seggio raccoglierà il materiale e lo consegnerà alla Commissione Elettorale e quindi alla segreteria della scuola.

**Invito tutti i genitori a considerare l'occasione dell'assemblea di classe e le elezioni dei loro rappresentanti nei Consigli di Classe un momento necessario di conoscenza per creare un rapporto di collaborazione a vantaggio dei figli.**

**Nel mese di novembre dovremo rinnovare anche il Consiglio di Istituto. Si chiede di compilare il modulo sottostante e riconsegnarlo ai coordinatori di classe entro giovedì 13 ottobre 2016.**

**Certa della puntuale presenza di tutti i Genitori, formulo l'augurio di una proficua collaborazione Scuola-Famiglia.**

La DIRIGENTE SCOLASTICA

Maria Rosa Rossi

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

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ Dichiara di essere disponibile a:

- candidarsi quale rappresentante del Consiglio di Classe
- costituire il seggio in qualità di scrutatore
- candidarsi quale rappresentante del Consiglio di Istituto

Varese, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_