



CIRC. n° 52

Livorno, 5 ottobre 2017

**AI GENITORI
AI DOCENTI COORDINATORI DI CLASSE
ALLA COMMISSIONE ELETTORALE
e, p.c., ai DOCENTI e AL PERSONALE A.T.A.**

OGGETTO: Indizione e svolgimento delle ELEZIONI dei RAPPRESENTANTI dei GENITORI nei CONSIGLI di CLASSE per l'anno scolastico 2017/2018 - procedura semplificata (art. 21 e 22 dell' O.M. 215/91)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO DECRETA

l'indizione delle elezioni dei RAPPRESENTANTI DEI GENITORI nei Consigli di Classe per l'a.s. 2017/2018 (n. 2 rappresentanti per classe) che si svolgeranno MARTEDI' 24 ottobre 2017 , con le seguenti modalità:

- ore 16,30 - Assemblea presso la sede centrale, presente il Docente Coordinatore della classe per eventuali informazioni sulle elezioni.
- i genitori proseguiranno poi da soli le discussioni al fine di individuare i propri Rappresentanti. Durante l'assemblea i genitori avranno l'opportunità di conoscersi e di accordarsi sulla disponibilità all'elezione. Nel caso di figli in classi diverse si voterà per entrambe le classi.
- Entro le ore 18,00 circa, i genitori di ciascuna classe costituiscono il proprio seggio elettorale (un presidente e due scrutatori) e votano (una sola preferenza) fino alle ore 18.40. **Nella eventualità che gli elettori di una o più classi siano in numero esiguo, è consentito, subito dopo l'assemblea, far votare gli elettori predetti presso il seggio di un'altra classe, nelle quale a tal fine sarà trasferito l'elenco degli elettori della classe e l'urna elettorale.**
- Alle ore 18,40 i componenti del seggio procedono allo scrutinio dei voti e alla proclamazione degli eletti (a parità di voti per sorteggio), redigono il verbale e consegnano il materiale delle operazioni alla Commissione Elettorale.

Si raccomanda ai Genitori la massima partecipazione, sottolineata la particolare importanza che riveste l'elezione degli organi collegiali di base a seguito delle disposizioni sull'autonomia scolastica.

I Docenti coordinatori sono pregati di far trascrivere sul libretto la comunicazione della presente circolare e verificare la firma del genitore di presa visione.

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Nedi Orlandini**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3 c. 2 D. Lgs n. 39/93

On/

DOCENTI	CLASSI - STUDENTI	ISTITUTO	GENITORI
<input checked="" type="checkbox"/> registro comunicati	<input type="checkbox"/> trascritto libretto personale	<input checked="" type="checkbox"/> Xalbo	<input type="checkbox"/> copia rappresentanti genitori
<input type="checkbox"/> firme per presa visione	<input checked="" type="checkbox"/> Xlettura per classi interessate	<input checked="" type="checkbox"/> Xsito web	<input type="checkbox"/> albo genitori
<input checked="" type="checkbox"/> X trascritto registro classe	<input type="checkbox"/> copia classi interessate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> firme per presa consegna	<input type="checkbox"/> una copia per studente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>