



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei Fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE di LONIGO

Sedi Associate: I.T.E./I.T.T. – I.P.S./I. e F.

Via Scortegagna, 37 – 36045 Lonigo (VI)

Tel. Segreteria 0444.831271 - Fax 0444.834119

E-Mail [amministrazione@iislonigo.it](mailto:amministrazione@iislonigo.it)

Codice Ministeriale VIIS01100N

Codice Fiscale 95089660245

Lonigo, 1 ottobre 2019

### CIRCOLARE N. 34

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI  
AI COORDINATORI DI CLASSE  
AI D.S.G.A.  
AL PERSONALE ATA**

**Oggetto: elezioni annuali dei rappresentanti dei genitori nei Consigli di Classe.**

Si comunica che, **VENERDI' 25 OTTOBRE p.v.**, sono indette le elezioni per il rinnovo dei rappresentanti dei Genitori nei Consigli di Classe, con le seguenti modalità:

- ore **17.30** convocazione delle assemblee di classe nelle aule assegnate rispettivamente per la sezione IPS/IeFP **presso la sede di Via Scortegagna**, per la sezione ITE/ITT **presso la Sede di Via Bonioli**.  
L'introduzione sarà a cura dei Docenti Coordinatori, che nei primi 30 minuti presenteranno la Classe e le attività progettuali che coinvolgono gli studenti, si proseguirà poi con le operazioni di voto, come segue:
- costituzione del seggio, **che potrà essere unico per più classi** e votazione (una sola preferenza) per eleggere i due rappresentanti di classe;
- operazioni di spoglio immediatamente dopo la chiusura del Seggio;
- il Presidente consegna il materiale in busta chiusa ai Collaboratori Scolastici.

Le operazioni di voto saranno limitate ad 1 ora, perciò **termineranno alle ore 19.00.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*Avv. Barbara Scarso*

=====

### **DA RESTITUIRE AL COORDINATORE DI CLASSE**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto in data odierna la comunicazione della scuola relativa alle **elezioni dei Consigli di Classe**.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_