



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"G.A. PISCHEDDA" di BOSA**

VIALE ALGHERO - 08013 BOSA (OR) ORIS00800B - C.F. 01343680912

☎ 0785/373221-605265-373202 FAX 0785/373202

E-Mail: oris00800b@istruzione.it oris00800b@pec.istruzione.it

Sito web: www.iisgapischeddabosa.gov.it



Cicolare n° 50

BOSA, 08.10.2018

**Ai Sigg. Genitori degli alunni
dell'IIS "G.A.Pischedda" di Bosa**

Loro sedi

Oggetto: Elezioni dei rappresentanti dei Genitori nei Consigli di Classe. Convocazione dell'Assemblea dei Genitori.

Si informa le SS.LL. che è stata convocata L'ASSEMBLEA DEI GENITORI per il rinnovo annuale della componente Genitori in seno ai Consigli di Classe. L'Assemblea, che sarà presieduta dal Dirigente Scolastico, o da un suo Delegato, si terrà Lunedì 29 ottobre, con inizio alle ore 16,00, presso la sede centrale dell'Istituto sita in Viale Alghero a Bosa.

All'ordine del giorno:

1. Competenze del Consiglio di Classe;
2. Modalità di votazione;

Subito dopo si procederà alle operazioni di voto per l'elezione di n.2 rappresentanti dei Genitori per classe.

Ciascun elettore potrà esprimere n. 1 preferenza.

Il seggio elettorale, composto da tre genitori, di cui uno fungerà da presidente, funzionerà dalle ore 17,00 alle ore 19,00. L'elezione avverrà sulla base di una unica lista per ogni classe comprendente tutti i genitori degli alunni in ordine alfabetico, che risultano candidati ed elettori.

**Il Dirigente Scolastico
Rosella Uda**

Il sottoscritto _____ genitore

Dell'alunno _____ frequentante la _____ classe
_____ di codesto Istituto dichiara di aver avuto comunicazione relativa alle **Elezioni dei
rappresentanti dei Genitori nei Consigli di Classe per l'A.S.2018/2019**

Firma _____

Da restituire entro il 24/10/2018 al Coordinatore di Classe