



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE LECCO 2 "DON GIOVANNI TICOZZI"

Scuole Statali dell'infanzia – primaria – secondaria di I° grado  
Via Mentana n. 48 – 23900 LECCO – Tel. 0341/495227 – Fax 0341/496588  
Cod. Mec. LCIC82400T C.F. 92061410137

E-mail: [lcic82400t@istruzione.it](mailto:lcic82400t@istruzione.it) Posta Certificata: [lcic82400t@pec.istruzione.it](mailto:lcic82400t@pec.istruzione.it) Sito Web: <http://www.icsdonticozzi.gov.it>

Circ. int. n. 6/alunni

Lecco, 9 ottobre 2015

AI GENITORI DEGLI ALUNNI  
SCUOLA DELL'INFANZIA

Oggetto: **ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEI GENITORI NEI CONSIGLI DI INTERSEZIONE.**

A.S. 2015 – 2016

I genitori degli alunni della scuola dell'infanzia sono convocati alle Assemblee di classe che si terranno

**martedì 20 ottobre 2015 ore 16.30**

L'assemblea sarà coordinata da un insegnante di sezione e si tratteranno i seguenti temi:

1. Valutazione sull'inserimento
2. Presentazione mappa curricolo annuale (programmazione)
3. Progetto di Istituto, di plesso e di sezione
4. Programmazione uscite e visite d'istruzione
5. Organi Collegiali: funzione rappresentanti Consigli di Intersezione

Al termine di ciascuna assemblea si costituirà il seggio elettorale che resterà aperto fino alle ore 19.00. I genitori dovranno eleggere un rappresentante per ciascuna classe e il voto sarà espresso segnando sulla scheda un solo nominativo. Al termine delle votazioni si procederà allo spoglio.

Sarà cura del coordinatore di plesso ritirare tutto il materiale e consegnarlo in Segreteria il giorno successivo.

**P.S. - Auspicio una partecipazione significativa da parte dei genitori sia all'Assemblea che all'elezione dei rappresentanti. L'elenco nominativo dei genitori è depositato agli atti, in visione, a richiesta per eventuali istanze da parte degli interessati per errori materiali od omissioni.**

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Angelo Falcone

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, c. 2 D.lgs 39/93*

\_\_\_\_\_  
A.F.

**N.B. - PARTE DA COMPILARE E RIPORTARE A SCUOLA ENTRO VENERDÌ 16 OTTOBRE 2015.**

\_\_\_\_\_  
I sottoscritt

genitore dell'alunn \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuto la Circolare rinnovo dei Consigli di Intersezione.

Sono disponibile a prestare servizio come scrutatore nel seggio

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_