



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 – 0341/495227

Cod. Mec. LCIC82400T

C.F. 92061410137

Codice Univoco per la Fatturazione elettronica UFY59S

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

Circ. int. n. 05/alunni

Lecco, 6 ottobre 2016

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
SCUOLA DELL'INFANZIA

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

A.S. 2016 – 2017

I genitori degli alunni della scuola dell'infanzia sono convocati alle Assemblee di classe che si terranno **mercoledì 19 ottobre 2016 alle 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

Dott.ssa Simona Anna Toffoletti

*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 14 OTTOBRE 2016.

__I__ sottoscritt_____

genitore dell'alunn_____ sez. _____

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

Sono disponibile a prestare servizio come scrutatore nel seggio

data _____ firma _____