



ISTITUTO COMPRENSIVO CORINALDO

con sedi staccate di Ostra Vetere e Castelleone di Suasa

Piazzale della Liberazione, 2 – 60013 CORINALDO (AN)

Codice Meccanografico **ANIC834008** – Codice Fiscale **92015290429**

Tel. **071.67161** - Fax **071.7978021** – e-mail: anic834008@istruzione.it – sito www.iccorinaldo.edu.it

Corinaldo, 09/10/2024

COMUNICATO N. 30

- **AI GENITORI DEGLI ALUNNI**
- **AI DOCENTI**
- **AL PERSONALE ATA di**
OSTRA VETERE
- **AL DSGA**

Oggetto: Modifica giorno elezioni dei rappresentanti dei Genitori nei Consigli di Interclasse – a. s. 2024/2025

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

DECRETA

LUNEDÌ 14/10/2024 sono indette le elezioni per il rinnovo dei Consigli di Interclasse:

- Scuola Primaria “API” di Ostra Vetere

CONVOCA

l’Assemblea dei Genitori, presieduta dai Docenti delegati per trattare e discutere i seguenti punti:

- 1) situazione della classe nel periodo iniziale dell’anno scolastico
- 2) presentazione piano attività didattiche 2024/25;
- 3) modalità e finalità delle elezioni dei rappresentanti dei Genitori nei Consigli di Interclasse
- 4) varie ed eventuali

Secondo il seguente orario:

- **ore 18:00** inizio assemblea
- **ore 19:00** inizio operazioni di voto
- **ore 20:00** chiusura operazioni elettorali

OPERAZIONI ELETTORALI: costituzione del seggio elettorale composto da un presidente e due scrutatori; votazione in apposita scheda in cui si esprimerà la preferenza per un genitore di ciascuna classe di appartenenza; scrutinio e proclamazione degli eletti.

Firmato digitalmente da VESPOLI CATERINA

Data l'importanza della partecipazione dei Sig.ri Genitori alla vita scolastica dei propri figli, le SS.LL. sono vivamente invitate ad intervenire.

I Docenti DELEGATI, il giorno delle votazioni, sono convocati a Scuola dalle ore 18.00 alle ore 19.00 per partecipare all'Assemblea dei Genitori.

Distinti saluti



La Dirigente Scolastica
Dott.^{ssa} Caterina Vespoli

Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005
ss.mm. ii. e normativa connessa

La parte sottostante il tratteggio va ritagliata e consegnata agli insegnanti di classe compilata e firmata da entrambi i genitori.

**Alla Dirigente Scolastica
I.C. Corinaldo**

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ della Scuola Primaria _____ dell'I.C. Corinaldo, dopo aver attentamente letto il "Patto educativo di corresponsabilità" ne condividono e sottoscrivono il contenuto.

Corinaldo, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI DELL'ALUNNO/A O DI CHI NE FA LE VECI

Nome e cognome _____ Firma _____

Nome e cognome _____ Firma _____

In caso di firma di un solo genitore, si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____

Firmato digitalmente da VESPOLI CATERINA