

Circ. n.20

Alassio, 04/10/2010

Agli alunni e alle famiglie
Sez. IPSSA "AICARDI"
ALBENGA

OGGETTO: *Elezioni scolastiche:*

- *elezione componente alunni nel Consiglio di classe*
- *elezione componente genitori nel Consiglio di classe*

PER GLI ALUNNI

Lunedì 18 OTTOBRE 2010 avranno luogo le votazioni per le elezioni della *componente alunni* nei Consigli di Classe secondo il seguente orario:

- **dalle ore 10.55 alle 11.50** **assemblea di classe**
- **dalle ore 11.50 alle 12.45** **operazioni di voto, spoglio schede, risultati**

Verranno istituiti seggi-classe; i docenti in orario dovranno controllare le operazioni di voto e restituire le buste con il materiale elettorale alla prof.ssa M. Menozzi.

I seggi saranno costituiti da 3 alunni (un presidente e due scrutatori).
Tutti gli alunni sono elettori e tutti sono candidati; si può esprimere **una sola** preferenza.

Si ricorda, inoltre, che in data **lunedì 8 novembre 2010** si svolgeranno le elezioni per il rinnovo annuale della rappresentanza studentesca nel Consiglio d'Istituto.

A tal fine si ricorda anche che le liste dei candidati possono essere presentate, presso la sede dell'Istituto "Aicardi", dalle ore 9 del 20° giorno (19/10/2010) e non oltre le ore 12 del 15° giorno (23/10/2010) antecedente a quello delle elezioni.

PER I GENITORI

Lunedì 18 OTTOBRE 2010 presso l'Istituto "D. Aicardi" di Albenga avranno luogo le votazioni per le elezioni della *componente genitori* nei Consigli di Classe, secondo il seguente orario:

- **dalle ore 16.00 alle ore 17.00** **assemblea genitori**
- **dalle ore 17.00 alle ore 19.00** **operazioni di voto, spoglio schede, risultati**

Il seggio comune sarà costituito da 3 genitori (un presidente e due scrutatori).
Tutti i genitori sono elettori e tutti sono candidati; si può esprimere **una sola** preferenza.

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Salvatore Manca)

Visto: Il DSGA
(Margherita Aita)

✂.....

FIRMA DEL GENITORE PER PRESA VISIONE (comunicazione elezioni organi collegiali del 18 ottobre 2010):

Alunno _____

Classe _____

Firma del genitore _____

Data _____