



I.P.S.S.E.O.A.
B. Buontalenti



Sede e Segreteria: Via di S. Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze Tel. 055462781 Fax: 0557877380
Succursale: Via de'Bruni, 6 50133 Firenze Tel. 055785117 Fax 055476590
C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483 FIRH020009@istruzione.it
FIRH020009@PEC.istruzione.it www.buontalenti.gov.it info@buontalenti.gov.it

Circ. n. 33

Firenze, 3.10.2018

Ai Genitori
Ai Docenti
Al DSGA per i provvedimenti di competenza

Oggetto: ELEZIONI COMPONENTI GENITORI NEI CONSIGLI DI CLASSE

Si comunica che **Giovedì 18 Ottobre 2018 dalle 16.00 alle 18.00** si svolgeranno le assemblee di classe per le elezioni dei rappresentanti dei Genitori nei Consigli di Classe.

Nel corso della prima mezz'ora, il Coordinatore di classe fornirà eventuali chiarimenti sulle funzioni dei Consigli di Classe e sulle operazioni elettorali.

Successivamente, appena costituito il seggio di classe, formato da un presidente e due scrutatori, si svolgeranno le votazioni e lo scrutinio dei voti.

I relativi verbali dovranno essere compilati dal presidente e da due scrutatori e consegnati, insieme alle schede e all'elenco degli elettori, alla Commissione elettorale, nella sede di S. Bartolo alla prof.ssa Rosaria Previtera, nella sede di via dei Brunni al prof. Francesco Sacco.

Ogni busta contiene: le schede elettorali, l'elenco dei genitori (che deve essere firmato al momento del voto) e il verbale delle votazioni.

Elezioni dei rappresentanti nei Consigli di Classe

Sono eletti 2 rappresentanti per classe

Tutti i genitori degli alunni della classe sono eleggibili

Ogni votante può esprimere **SOLO UNA PREFERENZA**

Saranno eletti i due genitori che riporteranno il maggior numero di voti

Modalità per l'espletamento del voto

I genitori dovranno votare nel seggio della sede di appartenenza dei propri figli nel giorno sopraindicato. Ogni elettore dovrà presentarsi munito di documento d'identità e potrà esprimere una preferenza.

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Maria Francesca Cellai)
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs n. 39/93*

fs/as

.....

TAGLIANDO DA FIRMARE E RESTITUIRE ALL'INSEGNANTE

Confermo di aver preso visione della Vs. comunicazione del relativa alle elezioni dei rappresentanti dei Genitori nei Consigli di classe.

Nome dell'alunno (in stampatello)

Classe

Firma del genitore