



Istituto Istruzione Superiore "Michele Sanmicheli"
Professionale Servizi Socio-Sanitari, Professionale per i Servizi Commerciali
Professionale Industria e Artigianato Settore Moda



Piazza Bernardi, 2 - cap 37129 Verona

Tel 0458003721 - Fax 0458002645 - C.F. 80017760234

Sede succursale Via Selinunte, 68 - Tel.0454937530 – Fax 0454937531

www.sanmicheli.edu.it – ufficio.protocollo@sanmicheli.edu.it - vris009002@pec.sanmicheli.it

Verona, 10 ottobre 2019

Circ. 73

AI GENITORI DEGLI STUDENTI
ALLA COMMISSIONE ELETTORALE
AI DOCENTI
AGLI STUDENTI
AL PERSONALE ATA
ATTI
ALBO

OGGETTO: ELEZIONE DEI GENITORI NEI CONSIGLI DI CLASSE A. S. 2019/2020
MODALITA' DI VOTO

Si ricordano le elezioni scolastiche per il rinnovo delle rappresentanze dei **genitori** degli studenti nei Consigli di classe per il corrente anno scolastico.

Si terranno **Venerdì 25/10/2019 per tutti gli indirizzi di studio presso la sede di Piazza Bernardi, 2** con le modalità di seguito indicate:

16.30 -- 17.00: Assemblea di classe durante la quale, alla presenza dei Docenti Coordinatori (in assenza del Coordinatore sostituirà un altro docente della classe), saranno affrontati i primi problemi della classe e saranno illustrate le competenze del Consiglio.

17.00 -- 19.00: Costituzione seggio elettorale e votazioni (aula n.9)

19.00: scrutinio dei voti e proclamazione degli eletti.

Il numero dei genitori da eleggere nel Consiglio di Classe è uguale a due. Si può esprimere una sola preferenza. Tutti i genitori sono candidati ed eleggibili. In caso di parità si procede per sorteggio.

Vista l'esperienza degli anni scorsi in relazione alla difficoltà di costituire i seggi, la Commissione Elettorale ha disposto che venga costituito un **seggio unico in aula n. 9** nella sede centrale. A tal fine è richiesta la gentile collaborazione dei genitori per espletare le funzioni di scrutatore (n° 2 persone) e presidente (n° 1 persona).

Per indicare la propria disponibilità, si prega di compilare il **modulo in calce e di restituirlo**, tramite il proprio figlio/a, alla segreteria delle rispettive sedi.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Sara Agostini)

Il sottoscritto-----
Genitore dell'alunno/a----- classe----- sez.-----

Si dichiara disponibile a svolgere il ruolo di **presidente** - **scrutatore** nelle operazioni di voto del giorno 25/10/19 dalle ore 17.00 fino ad esaurimento dei lavori.