



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo Statale "Aldo Moro"
Viale Santuario, 13 – 21047 – Saronno (VA) – Tel: 029603230
Codice Univoco Ufficio UFQN4A - C.F. 94000200124
Sito istituzionale: <https://www.aldomorosaronno.edu.it/>
E-mail: vaic84800a@istruzione.it - PEC: vaic84800a@pec.istruzione.it

Prot. N.3384/I.6
CIRC . N. 25

Saronno, 15.10.2020

Ai genitori degli alunni SSIG
Ai Docenti
e p.c. DSGA

OGGETTO: CONVOCAZIONE ASSEMBLEA DEI GENITORI PER L'ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI NEI CONSIGLI DI CLASSE

Le assemblee dei genitori e le successive votazioni sono convocate nei giorni, negli orari e nelle sedi indicati in tabella per procedere all'elezione dei rappresentanti dei genitori di ciascuna classe.

L'assemblea che precede la votazione, presieduta dai docenti, si svolgerà da remoto. I partecipanti potranno collegarsi utilizzando i link di seguito indicati.

ODG:

1. progettazione dei percorsi didattico - educativi;
2. comunicazioni introduttive alle elezioni;
3. scelta da effettuare tra gli elettori presenti, dichiaratisi disponibili, di n. 3 elettori che costituiranno il seggio elettorale e svolgeranno le seguenti funzioni: **1 Presidente e 2 Scrutatori**.

| | SCUOLA SECONDARIA ALDO MORO |
|--|--|
| | 21/10 ore 18.00 -19.00 |
| ASSEMBLEA (vedi link per ciascuna classe) data ed orario | I A https://meet.google.com/lookup/hzcnfai4en?authuser=2&hs=179 II A https://meet.google.com/lookup/gztxb2xrvq?authuser=2&hs=179 III A https://meet.google.com/lookup/ea6couwjyc?authuser=2&hs=179 I B https://meet.google.com/lookup/er2zffcjit?authuser=2&hs=179 II B https://meet.google.com/lookup/cu3tqekoqr?authuser=2&hs=179 III B https://meet.google.com/lookup/fwyckevg3f?authuser=2&hs=179 I C https://meet.google.com/lookup/eeuhh2ntz7?authuser=2&hs=179 II C https://meet.google.com/lookup/amxi5qh2s4?authuser=2&hs=179 III C https://meet.google.com/lookup/dop4bgxsw3?authuser=2&hs=179 I D https://meet.google.com/lookup/hc3puib5ia?authuser=2&hs=179 II D https://meet.google.com/lookup/ekg7a2xyyt?authuser=2&hs=179 III D https://meet.google.com/lookup/gxpzjw423x?authuser=2&hs=179 |

| | |
|--|--|
| | |
| VOTAZIONE data, orario e sede | 22/10 ore 8.00-10.00 Classi I e II A e II D, Ingresso principale Classi III, e II C e II D Corridoio Aula Magna |

Si precisa che è possibile esprimere **DUE preferenze** scrivendo sulla scheda elettorale il **Cognome** e il **Nome** del genitore prescelto.

Ciascun elettore deve esibire al momento del voto un valido documento di riconoscimento. (In mancanza di documento la votazione può avvenire solo in caso di riconoscimento diretto da parte di uno dei membri del seggio elettorale).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Giolinda Irollo

Firma autografa omessa
ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

tagliando da staccare e consegnare all'Insegnante di classe

ALUNNO _____ cl. ____
(cognome e nome)

per ricevuta convocazione elezione Rappresentanti Genitori Consigli di Classe
del _____

Saronno, _____

Firma del genitore/tutore
