



Prot. N. 5402/II.2
CIRC . N. 52

Saronno, 13/10/2021

Ai Genitori e ai Docenti
degli alunni della Scuola
dell'Infanzia
dell'ICS Aldo Moro
p.c. DSGA
Al sito web
Agli Atti

OGGETTO: ELEZIONI DEI RAPPRESENTANTI DEI GENITORI NEI CONSIGLI DI INTERSEZIONE A.S. 2021/22

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 sezione. L'assemblea che precede la votazione, presieduta dagli insegnanti, si svolgerà da remoto. I partecipanti potranno collegarsi utilizzando il link creato per ciascuna sezione di seguito indicato.

Durante l'assemblea sarà discusso il seguente 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.**

<p>ASSEMBLEA (Da remoto)</p>	<p>19 ottobre 2021 ore 17.00-18.00</p> <p>https://meet.jit.si/colloquizez.orsi</p> <p>https://meet.jit.si/colloquizez.sole</p> <p>https://meet.jit.si/colloquizez.leoni</p> <p>https://meet.jit.si/colloquizez.luna</p> <p>https://meet.jit.si/colloquizez.gufi</p> <p>https://meet.jit.si/colloquizez.tigri</p> <p>https://meet.jit.si/colloquizez.stelle</p>
<p>VOTAZIONE (In presenza) data, orario e sede</p>	<p>20 ottobre 2021 ore 8.00-9.00 ore 15.00-16.00</p> <p>All'esterno dei Plessi di Viale Santuario e Via Albertario</p>

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

Ciascun elettore deve esibire, al momento del voto, un documento di riconoscimento valido. (In mancanza di documento la votazione potrà avvenire unicamente 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 ai Docenti di sezione

ALUNNO _____ Sez. ____
(cognome e nome)

per ricevuta convocazione assemblea ed elezione dei Rappresentanti dei Genitori nei Consigli di
Intersezione del 19 e 20/10/2021

Saronno, _____

Firma del genitore/tutore
