



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

ISIS " GALLI " – IPSC Aziendale e Turistico

24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 – tel 035.319338 – fax 035.315547

Circ.n 49

Bergamo, 7\10\2009

**AI DOCENTI
AI GENITORI
AGLI STUDENTI
AL PERSONALE ATA**

Oggetto : **Indizione Elezioni dei rappresentanti degli studenti e dei genitori nei Consigli di Classe.**

Ai sensi della C.M. 77 del 27 agosto 2009 il Dirigente Scolastico

DISPONE

Le elezioni degli Organi Collegiali di durata annuale per l'elezioni dei rappresentanti degli **STUDENTI** e dei **GENITORI** nei Consigli di Classe e ne fissa la data nel giorno :

STUDENTI : VENERDI' 23 OTTOBRE 2009

GENITORI : SABATO 24 OTTOBRE 2009

Le modalità di votazione sono le seguenti :

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI STUDENTI NEI CONSIGLI DI CLASSE

Per le sedi di via Gavazzeni e di via Presolana:

VENERDI' 23 OTTOBRE : 5° ora dalle ore 11.45 alle ore 12.40 assemblea di classe per le votazioni dei rappresentanti di classe presieduta dal docente.

6° ora dalle ore 12.40 alle ore 13.30 – **VOTAZIONI**

- a) **costituzione del seggio** composto dal Docente delegato in qualità di Presidente e da due studenti in qualità di scrutatori uno dei quali funge da segretario;
- b) **operazioni di voto** tramite le quali gli studenti potranno esprimere una preferenza per l'elezione dei rappresentanti di classe
- c) **al termine della votazione** i componenti del seggio provvederanno alle operazione di scrutinio delle schede ed alla compilazione del relativo verbale; le schede scrutinate ed il verbale verranno poi consegnati alla commissione elettorale in Vicepresidenza.

ELEZIONE RAPPRESENTANTI DEI GENITORI NEI CONSIGLI DI CLASSE.

1) L' elezione dei rappresentanti di classe sarà quest' anno preceduta da un momento formativo che la SCUOLA vuole condividere con i GENITORI, così organizzato :

SABATO 24 OTTOBRE '09 presso la sede di Via Gavazzeni, 37, alle ore 14,30

A) breve intervento della **dott.ssa Tiberio Annalisa** (Ufficio Scolastico Verona) sul tema della **CORRESPONSABILITA' EDUCATIVA**

B) Suddivisione in piccoli gruppi coordinati dai docenti\ Ds\ psicologi che operano nell' istituto, per una riflessione " comune " rispetto alle sollecitazioni date dall' esperta dott.ssa Tiberio

C) socializzazione nel grande gruppo

CODICE FISCALE 80028780163

IPSCT GUIDO GALLI: Sede Centrale . 24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 - tel 035.319338 – fax 035.315547 –

email galli@isisgalli.org - sito web: www.isisgalli.org

Succursale: 24100 Bergamo - via Pizzo della Presolana 2 - tel e fax 035. 361332 email presolana@isisgalli.org



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

ISIS " GALLI " – IPSC Aziendale e Turistico

24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 – tel 035.319338 – fax 035.315547

2) L'elezione dei due rappresentanti dei genitori all'interno di ogni classe avverrà SABATO 24 OTTOBRE '09 presso la sede di Via Gavazzeni, 37 nel modo seguente:

alle ore **16.30** assemblea di classe dei genitori presieduta dal docente coordinatore di classe.

- presentazione programmazione annuale.
- presentazione Organi Collegiali e compiti dei rappresentanti di classe.

In seguito, **fino e non oltre le ore 18,30**

- a) **costituzione del seggio** composto da tre genitori di cui uno funge da presidente e due da scrutatori (è possibile accorpate più classi in un unico seggio).
- b) **operazioni di voto tramite la quale i genitori potranno esprimere una preferenza (non oltre le 18,30)**
- c) **al termine delle operazioni di voto** i componenti del seggio provvederanno alle operazioni di scrutinio delle schede ed alla compilazione del relativo verbale le schede scrutinate ed i verbali verranno poi consegnati alla commissione elettorale in vicepresidenza.

Vista l'importanza degli organi elettivi per il buon funzionamento della scuola, si invitano i Signori genitori a non mancare all'assemblea di classe e alle votazioni.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(**Dott.ssa Nadia Baldini**)

Per questioni organizzative si chiede cortesemente ai genitori di esprimere la loro intenzione o non intenzione a partecipare al momento formativo mettendo una crocetta nel relativo quadratino .

Tutti gli altri genitori sono pregati di sottoscrivere l' accusa per ricevuta.

Restituire il tagliando al docente coordinatore di classe entro sabato ' 17/10/09

STUDENTE/STUDENTESSA			
ISIS GALLI -	CLASSE ^	SEZIONE	a.s.2009\2010
Il sottoscritto Genitore di.....			
DICHIARA			
1)	di aver ricevuto la circolare n 49		
2)	<input type="checkbox"/>	di essere intenzionato a partecipare al momento formativo sul tema della CORRESPONSABILITA' EDUCATIVA	
	<input type="checkbox"/>	di NON essere intenzionato a partecipare al momento formativo sul tema della CORRESPONSABILITA' EDUCATIVA	
FIRMA			

CODICE FISCALE 80028780163

IPSCT GUIDO GALLI: Sede Centrale . 24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 - tel 035.319338 – fax 035.315547 –

email galli@isisgalli.org - sito web: www.isisgalli.org

Succursale: 24100 Bergamo - via Pizzo della Presolana 2 - tel e fax 035. 361332 email presolana@isisgalli.org