



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"G.A. PISCHEDDA" di BOSA**

VIALE ALGHERO – 08013 BOSA (OR) ORIS00800B – C.F. 01343680912

☎ 0785/373221-605265-373202 FAX 0785/373202

E-Mail: oris00800b@istruzione.it oris00800b@pec.istruzione.it

Sito web: www.iisgapischeddabosa.edu.it



Circolare n° 45

BOSA, 05/10/2022

**Ai Sigg. Genitori degli alunni
dell'IIS "G.A.Pischedda" di Bosa**

**Ai Collaboratori Scolastici
Al Personale Ata
Loro Sedi
All'Albo
Al sito**

Oggetto: Elezioni dei rappresentanti dei Genitori nei Consigli di Classe. Convocazione dell'Assemblea dei Genitori.

Si informano le SS.LL. che è stata convocata L'ASSEMBLEA DEI GENITORI per il rinnovo annuale della componente Genitori in seno ai Consigli di Classe. L'Assemblea, che sarà presieduta dalla Dirigente Scolastica o da un suo Delegato, si terrà **giovedì 27/10/2022** con inizio alle **ore 16,30**, presso la sede centrale dell'Istituto sita in Viale Alghero a Bosa.

All'ordine del giorno:

1. Competenze del Consiglio di Classe;
2. Modalità di votazione;
3. Costituzione del Seggio Elettorale.

Subito dopo si procederà alle operazioni di voto per l'elezione di n. 2 rappresentanti dei Genitori per classe.

Ciascun elettore potrà esprimere n. 1 preferenza.

Il seggio elettorale, composto da tre genitori, di cui uno fungerà da presidente, funzionerà dalle ore 17,00 alle ore 19,00. L'elezione avverrà sulla base di una unica lista per ogni classe comprendente tutti i genitori degli alunni in ordine alfabetico, che risultano candidati ed elettori un'unica.

**La Dirigente Scolastica
Rosella Uda**

Il sottoscritto _____ genitore

dell'alunno/a _____ frequentante la _____ classe
_____ di questo Istituto dichiara di aver avuto comunicazione relativa alle **Elezioni dei rappresentanti
dei Genitori nei Consigli di Classe per l'A.S.2022/2023**

Firma _____

Da restituire entro il 14/10/2022 al Coordinatore di Classe