



# Istituto Tecnico Commerciale Statale "Alfonso Gallo"

Indirizzi: Amministrazione, finanza e marketing – Turismo

Via dell' Archeologia, 91 – 81031 Aversa (Ce) Tel.: 081 813 28 21; fax: 081 813 28 20

Sede Associata: Via P. Migliaccio, 22 - 81030 Orta di Atella (Ce) Tel.: 081 19 7068 63; fax: 081 891 07 27

Prot. 5854 del 26/09/2015

Ai Genitori, per il tramite dei figli  
Ai Docenti  
Al personale ATA

All' Albo della Scuola  
Sede Centrale e Sede Associata

**Oggetto:** Indizione delle elezioni dei rappresentanti dei Genitori nei Consigli di classe a.s. 2015/2016. Convocazione assemblee di classe.

## IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il D. Lgs. n. 297/94, parte I, Titolo I, Capo I;  
VISTA la O.M. n. 215/91;  
VISTA la C.M. 18/2015;  
VISTA la delibera n°1 del Consiglio di Istituto del 09/09/2015;

### DECRETA

La data di svolgimento delle operazioni di voto per le elezioni in oggetto è stabilita per il giorno **23/10/2015**.

### MODALITA' DI SVOLGIMENTO

#### **Ore 16.00-16.30 ASSEMBLEA di CLASSE**

I genitori sono invitati a recarsi nell'aula dei propri figli dove il docente Coordinatore di classe presiederà l'assemblea con il seguente odg:

- Presentazione della programmazione educativo didattica ed esame delle problematiche della classe;
- Illustrazione dei compiti dei rappresentanti di classe e delle modalità di elezione.

**Ore 16.30-18.30 COSTITUZIONE SEGGIO ELETTORALE** (composto da tre genitori, di cui uno fungerà da presidente e uno da segretario) ed **OPERAZIONI DI VOTO**.

**Ore 18.30:** Ultimate le operazioni di voto, il seggio elettorale procederà a quelle di **SCRUTINIO**, alla **VERBALIZZAZIONE** ed alla **PROCLAMAZIONE ELETTI** (n.2 candidati che hanno riportato il maggior numero di preferenze; a parità di voti fra più candidati si procederà all'elezione per sorteggio).

*Nel caso non si riesca a costituire un seggio per classe è possibile accorpare più classi o costituire un seggio unico. Concluse dette operazioni, i verbali di scrutinio, le schede elettorali e l'elenco dei votanti, inseriti in apposita busta, dovranno essere consegnati alla Segreteria didattica.*

### MODALITÀ DI VOTO

- Ogni genitore si presenterà al seggio, previa informativa a mezzo della presente, con un documento di identità.
- Ogni genitore voterà per il Consiglio della classe cui appartiene il proprio figlio. Chi ha più figli in classi diverse voterà per ciascun Consiglio delle classi di appartenenza dei singoli figli.
- Ogni genitore esercita l'elettorato attivo e passivo, sulla base di un'unica lista che comprende tutti i genitori della classe, in ordine alfabetico.
- Il voto si esprime assegnando **una sola preferenza**, cioè **scrivendo sulla scheda il nominativo di un genitore** incluso nella lista della classe.

f.to Il Dirigente Scolastico  
Prof. ssa Vincenza Di Ronza



***Ricevuta da tagliare e restituire al docente Coordinatore, debitamente compilata e firmata***

Il/la sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a .....  
della classe ..... dichiara di aver ricevuto la convocazione per l'assemblea di classe e l'elezione dei rappresentanti  
dei Genitori nei Consigli di Classe per l'a.s. 2015/2016.

Data .....

Firma .....