

	 <p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI”</b>  <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i>  <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i>  Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA)  Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770  www.liceocrespi.gov.it E-mail comunicazioni@liceocrespi.it  C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D</p>	 <p style="text-align: center;"><b>CertINT® 2012</b></p>
---	--	---

Circ. n° 53

WEB

Busto Arsizio, 28/09/2016  
 Ai SIGG. Genitori  
 una copia per ogni studente  
 AI SIGG. DOCENTI

**Oggetto: elezioni dei rappresentanti dei genitori nei Consigli di Classe e Organo di garanzia**

Martedì 25/10/2016 sono indette le elezioni dei rappresentanti dei genitori nei Consigli di Classe. I genitori si presenteranno alle ore 17,30 ciascuno nella classe dei propri figli. Dopo una breve introduzione del lavoro a cura degli insegnanti COORDINATORI DEI CDC, delegati dal Dirigente allo scopo, i genitori si riuniranno in assemblea, al termine della quale costituiranno i seggi elettorali e cominceranno le operazioni di voto che termineranno alle ore 20.00.

Sono previsti n° 3 seggi:

Seggio n° 1: Liceo delle Scienze Umane

Seggio n° 2: Liceo Linguistico

Seggio n° 3: Liceo Classico, sezione A scienze umane

I seggi n. 1 e 2 si costituiranno nella sede di Via Carducci, il seggio n. 3 nella sezione staccata di Piazza Trento. Al termine delle operazioni di voto ciascun seggio effettuerà lo spoglio e consegnerà i verbali al seggio n° 1, che provvederà alla proclamazione degli eletti.

È gradita la disponibilità di qualche genitore per la costituzione dei seggi. Nelle stesse sedi si provvederà inoltre all'elezione del rappresentante dei genitori per l'Organo di Garanzia. I genitori interessati a candidarsi per l'Organo di Garanzia sono pregati di contattare il Presidente del Consiglio d'Istituto Sig. MAGGI inoltrando una mail a [preside@liceocrespi.it](mailto:preside@liceocrespi.it). Il Dirigente avrà cura di fare da tramite con il dott. Maggi.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Cristina Boracchi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
 ai sensi dell'art. 3, comma 2 d.lgs n. 39/1993

□ -----

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
 classe \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa allo svolgimento delle elezioni  
 dei rappresentanti genitori nei Consigli di Classe.

firma \_\_\_\_\_