ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " Gorni"
Via Allende n. 7 – Tel. 0376–618926 Fax. 0376-626175
QUISTELLO (MN)
e-mail: mnic821001@istruzione.it
posta elettronica certificata: mnic821001@pec.istruzione.it
sito scuola: www.icquistello.gov.it

Quistello, 30/10/2018

Ai Genitori eletti
All'albo – Sito della Scuola

OGGETTO: NOMINA RAPPRESENTANTI DEI GENITORI NEI CONSIGLI DI INTERCLASSE SCUOLA PRIMARIA DI SAN GIACOMO DELLE SEGNATE - A.S. 2018-2019.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

VISTO il D.P.R. n.416 del 31/05/1974 sulle istituzioni e il riordino degli OO.CC. della scuola e in particolare l'art. 3 e l'art. 23 circa la nomina dei membri e la costituzione degli OO.CC.;
VISTA l'O.M. n. 215 del 15/07/1991 e successive modifiche e integrazioni concernente lo svolgimento delle elezioni degli OO.CC. ;
VISTA la C.M. del 02/10/2018;
VISTI gli esiti delle votazioni per l'elezione dei rappresentanti dei genitori effettuate in data 26/10/2018;
CONSIDERATO che avverso la proclamazione degli eletti si può presentare ricorso alla Commissione Elettorale nei termini prescritti entro 5 giorni dalla data della presente;
CONSIDERATO che nella scuola primaria, per ciascuna delle classi interessate, viene eletto 1 genitore rappresentante;

D E C R E T A

i consigli di interclasse della **scuola Primaria** di **SAN GIACOMO DELLE SEGNATE** per **l'a.s. 2018/2019** sono così costituiti per quanto riguarda la componente genitori:

CLASSE	GENITORI ELETTI	Data CONVOCAZIONE Consiglio Interclasse
1A	VECCHI FABIO	**Giovedì 15 novembre 2018** **ore 17,30 – 18,30**
2A – 3A	CHIHA SAIDA	
4A	TURCHETTI LORENA	
5A	TRUZZI STEFANIA	

Ordine del giorno: **1) insediamento dei nuovi rappresentanti dei genitori;**
2) proposte visite guidate;
3) andamento delle classi in seduta separata;
4) varie.

Il Dirigente Scolastico Reggente
Dott.ssa Donatella Gozzi

(da restituire in segreteria a Quistello)

==========

ACCETTAZIONE DELLA NOMINA - A.S. 2018-2019 -

Cognome _____ **Nome** _____ **mail:**_____

Genitore alunno/a_____ **classe** _____ **Primaria di San Giacomo S.**

DATA _____ **FIRMA per ACCETTAZIONE** _____