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

Protocollo n. 3527 / A 19

Quistello 29/10/2015

- **Ai Genitori eletti**
- **All'albo - SITO DELLA SCUOLA**

OGGETTO: RAPPRESENTANTI DEI GENITORI NEI CONSIGLI DI INTERSEZIONE SCUOLA INFANZIA - A.S. 2015-2016.

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. n. 18 del 07/09/2015;
VISTI gli esiti delle votazioni per l'elezione dei rappresentanti dei genitori effettuate in data 19-10-2015;
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 dell'infanzia, per ciascuna delle sezioni interessate, viene eletto n. 1 genitore rappresentante;

D E C R E T A

i consigli di intersezione della scuola Infanzia di **Quistello – San Giacomo delle Segnate – Quingentole – Schivenoglia** per l'a.s. 2015/2016 sono così costituiti per quanto riguarda la componente genitori:

SEZIONE	GENITORI ELETTI	SEDE	**Data CONVOCAZIONE Consiglio intersezione (nelle rispettive sedi)**
1 A	BENAGLIA BRUNO	**QUISTELLO**	**Lunedi' 9 novembre 2015** **ore 17,30 – 18,30**
2 A	OLOGU MARIA OTILIA		
3 A	MADELLA LAURA		
4 A	MAZZALI EVELINA		
1 A	CAPUCCI CHIARA	**San Giacomo delle Segnate**	
2 A	RENICA ELISA		
1 A	CORNIANI MAURIZIO	**QUINGENTOLE**	
1 A	BUOLI ELISA	**SCHIVENOGLIA**	

Ordine del giorno: 1) insediamento dei nuovi rappresentanti dei genitori;
2) andamento delle sezioni;
3) proposte visite guidate;
4) varie.

La Dirigente Scolastica
Nadia Cavallini

(da restituire in segreteria a Quistello)

==========

ACCETTAZIONE DELLA NOMINA -A.S. 2015-16 - prot. n. 3527/A19

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

Genitore alunno/a_____ **SEZIONE** _____ **Infanzia di** _____

DATA _____ **FIRMA per ACCETTAZIONE** _____