



SEDE Loperfido

ISTITUTO TECNICO STATALE COMMERCIALE E GEOMETRA

"Loperfido-Olivetti" -

Codice Fiscale: 93051570773 - Codice Meccanografico: MTTD06000B
Via A. Moro, 28 (Sede Amministrativa) - Tel. 0835332372 - Presidenza: 0835330894 - Fax: 0835346107
Via B. Matarazzo s.n.c. - Tel. 0835264489 - Presidenza: 0835262420 - Fax 0835264319
Indirizzo e-mail: mtttd06000b@istruzione.it Indirizzo PEC: mtttd06000b@pec.istruzione.it

Prot. n. 8299/A

Matera, 17 ottobre 2015

**Preg.^{mi} Sigg.
Genitori degli alunni
dell'I.T.C. "Loperfido- Olivetti"
e p.c. docenti**

OGGETTO: Svolgimento delle elezioni dei rappresentanti dei **Genitori** nei **CONSIGLI DI CLASSE**.

MERCOLEDÌ 28 OTTOBRE 2015 si svolgeranno presso il nostro Istituto le votazioni per l'elezione dei **rappresentanti dei Genitori** nei **CONSIGLI DI CLASSE**.

Esse costituiscono un'occasione preziosa per stabilire una doverosa e proficua collaborazione tra scuola e famiglia, le due Istituzioni chiamate ad educare i giovani.

Le operazioni elettorali si svolgeranno come segue:

- ore **17:15** Saluto del Dirigente Scolastico con la presenza del prof. D'ANDREA M. responsabile dei rapporti Scuola-Famiglia;
- ore **17:45** Assemblea per classi, presieduta dai rispettivi coordinatori con segretari, insediamento dei seggi elettorali ed inizio delle operazioni di voto;
- ore **19:45** Chiusura dei seggi e scrutinio dei voti.

Rivolgo un fervido invito a partecipare all'espressione di voto e porgo cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Eustachio ANDRULLI



I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ Classe _____ Sezione _____ Indirizzo _____
_____ hanno preso visione dell'invito a partecipare all'elezione dei propri rappresentanti in seno agli
Organi Collegiali per l'a.s. 2015/2016.

Dichiarano si essere _____ presente assente

(Talloncino da firmare per presa visione, staccare e consegnare da parte dello studente al docente Coordinatore del Consiglio di Classe)



Sede Olivetti

ISTITUTO TECNICO STATALE COMMERCIALE E GEOMETRA
"Loperfido-Olivetti" -

Codice Fiscale: 93051570773 - Codice Meccanografico: MTTD06000B
Via A. Moro, 28 (Sede Amministrativa) - Tel. 0835332372 - Presidenza: 0835330894 - Fax: 0835346107
Via B. Matarazzo s.n.c. - Tel. 0835264489 - Presidenza: 0835262420 - Fax 0835264319
Indirizzo e-mail: mtttd06000b@istruzione.it Indirizzo PEC: mtttd06000b@pec.istruzione.it

Prot. n. 8299/A

Matera, 17 ottobre 2015

Preg.^{mi} Sigg.
Genitori degli alunni
dell'I.T.C. "Loperfido-Olivetti"
e p.c. docenti

OGGETTO: Svolgimento delle elezioni dei rappresentanti dei **Genitori** nei **CONSIGLI DI CLASSE**.

MERCOLEDÌ 28 OTTOBRE 2015 si svolgeranno presso il nostro Istituto le votazioni per l'elezione dei **rappresentanti dei Genitori** nei **CONSIGLI DI CLASSE**.

Esse costituiscono un'occasione preziosa per stabilire una doverosa e proficua collaborazione tra scuola e famiglia, le due Istituzioni chiamate ad educare i giovani.

Le operazioni elettorali si svolgeranno come segue:

- ore **17:15** Saluto del Dirigente Scolastico con la presenza del prof. D'ANDREA M. responsabile dei rapporti Scuola-Famiglia;
- ore **17:45** Assemblea per classi, presieduta dai rispettivi coordinatori *con segretari* insediamento dei seggi elettorali ed inizio delle operazioni di voto;
- ore **19:45** Chiusura dei seggi e scrutinio dei voti.

Rivolgo un fervido invito a partecipare all'espressione di voto e porgo cordiali saluti.



Il Dirigente Scolastico
Prof. Eustachio ANDRULLI

Eustachio Andrulli

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ Classe _____ Sezione _____ Indirizzo _____
_____ hanno preso visione dell'invito a partecipare all'elezione dei propri rappresentanti in seno agli
Organi Collegiali per l'a.s. 2015/2016.

Dichiarano si essere _____ presente assente

(Talloncino da firmare per presa visione, staccare e consegnare da parte dello studente al docente Coordinatore del Consiglio di Classe)