



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "OVEST 2" BRESCIA

Via Bagatta n. 6 – 25127 BRESCIA Tel. 030/301366 – Fax 030/3702862

Codice meccanografico: BSIC886005- Codice Fiscale: 98093020174

e-mail istituzionale: bsic886005@istruzione.it e-mail PEC: bsic886005@pec.istruzione.it

Sito web: www.icovest2brescia.gov.it

Ai **GENITORI** degli alunni frequentanti
la Sc. Primaria D. Vender-Mameli-Tiboni

Alla COORDINATRICE di plesso

Ai DOCENTI

e p.c. Personale A.T.A.

**OGGETTO: Incontro scuola-famiglia per l'ELEZIONE dei RAPPRESENTANTI dei GENITORI nei
CONSIGLI di INTERCLASSE – a.s. 2018/2019**

Si invitano i genitori a partecipare all'incontro in oggetto:

MERCOLEDÌ 24 OTTOBRE 2018

**h. 16.15 - 18.00 assemblea di classe: i
docenti presentano il piano educativo didattico
dell'anno 2018/2019**

**h. 18.00 - 20.00 operazioni di voto: si
ricorda che tutti i genitori possono essere
candidati e che dovrà essere eletto 1
rappresentante di classe**

Si chiede la collaborazione di tre genitori disponibili a fermarsi in qualità di presidente e di scrutatori per l'unico seggio che si formerà nella scuola. Si pregano i genitori disponibili a comunicare il proprio nominativo al docente collaboratore della propria scuola.

Si ricorda che, durante tale riunione, i bambini eventualmente presenti sono sotto la diretta responsabilità dei propri genitori che ne devono curare la sorveglianza, tenendoseli accanto.

Si ringrazia cordialmente

II DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

F.to

Dott.ssa Laura Bonomini

∇-----

RESTITUIRE ALL' INSEGNANTE ENTRO IL 17/10/2018

Il/La SOTTOSCRITTO/A _____ GENITORE

dell'ALUNNO _____ Classe _____ **DICHIARA** di aver ricevuto la circolare Prot. n. _____ del _____ - Elezioni
Rappresentanti Consigli di Interclasse A.S. 2018/19

Data _____

Firma _____