



**Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PARITARIO
"ALESSANDRO MANZONI"**

Via Adua n. 5- 22036 ERBA ☎ 031-642262 📠 031-3335259

D.M. P.I. 28/02/2001

info@istitutomanzoni.org - <http://www.istitutomanzoni.org>

Prot. n. A42

Erba, 12 novembre 2017

Circolare Interna n. 42

► **Al Gestore d'Istituto**

➤ **Sito d'Istituto www.istitutomanzoni.org
(Aree Docenti/ATA/ Studenti e Genitori)**

**Oggetto: Presa d'atto del materiale delle elezioni del Consiglio d'Istituto -
"Componenti Docenti - Genitori".**

Per ciò che attiene alle elezioni del Consiglio d'istituto, invito le "Componenti Docenti - Genitori" a prendere visione del materiale, ideato e preparato dallo scrivente Dirigente, affinché le citate componenti, per le parti di rispettiva competenza, compreso i componenti del Seggio elettorale, siano preparati all'utilizzo del medesimo materiale, in occasione delle elezioni dei giorni 26 e 27 novembre p.v. (Vedi circolare interna n. 27).

Per quanto sopra, si allegano i seguenti modelli:

- *scheda di votazione;*
- *tabella trascrizione preferenze;*
- *verbale*

Si ringrazia per la collaborazione

***Il Dirigente scolastico
prof. Tommaso Scognamiglio***

**Seguono allegati
(n. 03 fogli)**

Istituto Paritario d’Istruzione Superiore “A. Manzoni”

ELEZIONE DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO “Componente Docente”

Anno Scolastico 2017 – 2018

Vidimazione scheda

Firma del Presidente o di uno Scrutatore del Seggio elettorale

.....

Nominativo/i del/i docente/i votato/i

.....

.....

Nota bene: Si possono esprimere un massimo di due preferenze sulla presente scheda.

=====

Istituto Paritario d’Istruzione Superiore “A. Manzoni”

ELEZIONE DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO “Componente Genitori”

Anno Scolastico 2017 – 2018

Vidimazione scheda

Firma del Presidente o di uno Scrutatore del Seggio elettorale

.....

Nominativo/i del/i genitore/i votato/i

.....

.....

Nota bene: Si possono esprimere un massimo di due preferenze sulla presente scheda.

=====

Tabella Computo preferenze

N°	COGNOME E NOME	PREFERENZE OTTENUTE	TOT.
Contrassegnare con una x nei quadratini ogni voto di preferenza			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

VERBALE Spoglio voti e Proclamazione eletti
ELEZIONE DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO - "Componenti Docenti - Genitori"

Il giorno ventisette del mese di novembre dell'anno 2017 nell'aula n. ... piano 1° si procede alle operazioni di voto e alla proclamazione degli eletti - Componenti Seggio Elettorale di cui alla circolare interna n. 21 (sottoscrittori del presente verbale). Dopo la chiusura delle votazioni il Presidente accerta la seguente situazione:

DOCENTI: AVENTI DIRITTO AL VOTO n° 18 - VOTANTI n°

Schede bianche n° SCHEDE NULLE n°

*I seguenti **DOCENTI** hanno ottenuto voti:*

1.	.....	Voti n.
2.	.....	Voti n.
3.	.....	Voti n.
4.	.....	Voti n.
5.	.....	Voti n.
6.	.....	Voti n.
7.	.....	Voti n.

=====

GENITORI: AVENTI DIRITTO AL VOTO n° VOTANTI n°

Schede bianche n° SCHEDE NULLE n°

*I seguenti **GENITORI** hanno ottenuto voti:*

1.	.....	Voti n.
2.	.....	Voti n.
3.	.....	Voti n.
4.	.....	Voti n.
5.	.....	Voti n.

Sono proclamati eletti i seguenti DOCENTI

1); 2); 3)
4); 5); 6)

Sono proclamati eletti i seguenti GENITORI

1); 2); 3)

*- Il Presidente dichiara chiuse le operazioni di scrutinio e di proclamazione degli eletti (ore.....)
- Il Verbale, le tabelle con la registrazione dei voti e le schede scrutinate vengono trasferite presso l'Ufficio di Presidenza.*

Scrutatrice: genitore Michele Parente

Scrutatrice: ass.te amm.va Viviana Cumerlato

PRESIDENTE: prof.ssa Silvia Giampà

Visto: Il Presidente della Commissione elettorale

Dirigente scolastico: prof. Tommaso Scognamiglio

► Ai Docenti eletti

I Docenti eletti Rappresentanti del Consiglio di Istituto sono invitati ad apporre la propria firma per “Accettazione” – “Non accettazione”

Cognome - Nome Docenti	Firma per ACCETTAZIONE	Firma per NON ACCETTAZIONE

***Il Presidente della Commissione elettorale
Dirigente scolastico
prof. Tommaso Scognamiglio***

► Ai Genitori eletti

I Genitori eletti Rappresentanti del Consiglio di Istituto sono invitati ad apporre la propria firma per “Accettazione” – “Non accettazione”

Cognome - Nome Genitori Cognome - Nome del Figlio/a - Classe	Firma per ACCETTAZIONE	Firma per NON ACCETTAZIONE

***Il Presidente della Commissione elettorale
Dirigente scolastico
prof. Tommaso Scognamiglio***