



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MORELLI-COLAO"**  
**LICEO GINNASIO STATALE "M. MORELLI"**  
**LICEO ARTISTICO "D. COLAO"**  
**Via XXV APRILE, 1 - VIBO VALENTIA**



Cod. meccanografico: VVIS00700G  
 Cod. fiscale: 96034290799

<http://www.morellicolao.gov.it/>

tel. : 0963/41489  
 0963/41805  
 fax: 0963/42611  
 0963/547154

e-mail: vvis00700g@istruzione.it

Prot. n. 5898 /A19

Vibo Valentia, 06/10/2015

*Ai Genitori di tutti gli studenti*  
*Ai docenti*  
*Al personale ATA*  
**Alla Commissione Elettorale**  
*All'Albo degli Organi Collegiali del Liceo Classico e Artistico*

**OGGETTO:** Indizione Elezioni per il rinnovo dei rappresentanti dei genitori nei Consigli di Classe – A.s. 2015/2016

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

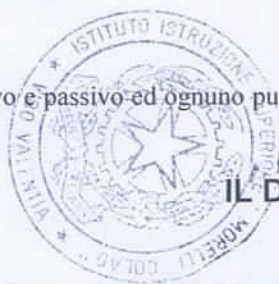
**VISTO** il D.P.R. 31/05/1974, n° 416 concernente le norme sull'istituzione e sull'ordinamento degli Organi collegiali;  
**VISTO** l'O.M. n° 215 del 15/07/1991;  
**VISTO** l'O.M. n° 267 del 4/08/1995;  
**VISTO** l'O.M. n° 293 del 24/06/1996;  
**VISTO** l'O.M. n° 277 del 17/06/1998;  
**VISTA** la nota prot. n. AOODRCAL11601 dell' U.S.R. per la Calabria del 29/09/2015;

**COMUNICA**

Che la votazione per il rinnovo dei rappresentanti di classe dei genitori si svolgeranno il **24/10/2015** dalle ore **16:00** alle ore **18.30**.  
 Le elezioni saranno precedute da un'assemblea dei genitori, presieduta dai coordinatori di classe dalle ore 15,30 alle ore 16,00.

**Modalità delle votazioni**

Tutti i genitori godono dell'elettorato attivo e passivo ed ognuno può esprimere una sola preferenza tra i genitori iscritti nell'elenco della classe del proprio figlio.



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
 (Ing. Raffaele Suppa)

N.B. da staccare e presentare debitamente firmata per notifica al docente coordinatore di classe

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ padre/madre o legale  
 rappresentante dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
 Sez. \_\_\_\_\_ del  Liceo Classico  Liceo Artistico

**DICHIARA**

Di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_ l'avviso relativo alle elezioni per il rinnovo dei rappresentanti dei genitori nei Consigli di Classe.

FIRMA