



LICEO **ARTISTICO** STATALE PAOLO TOSCHI



Viale Toschi, 1
43121 PARMA - ITALY



Centralino e Segreteria:
+39 0521 282270
+39 0521 208824

E-mail:
prsd01000e@istruzione.it

Parma, 25/09/2024

CIRCOLARE N. 16

- A tutti i genitori degli studenti
- A tutto il personale A.T.A.
- Alla Commissione Elettorale dell'Istituto del Liceo Artistico Toschi
- Bacheca web e Sito istituzionale

Oggetto: Elezioni suppletive della componente genitori del Consiglio d'Istituto – triennio 2022-25- a.s. 2024/25

- Vista la nota prot. n. 38475 del 19/09/2024 del Ministero dell'Istruzione e del Merito;
- Vista la nota prot. n. 31391 del 24/09/2024 dell'USR per l'Emilia Romagna;
- Vista la decadenza di due membri della componente genitori del Consiglio di Istituto;
- Visto che non è possibile procedere alla nomina (per surroga) dei primi fra i non eletti delle rispettive liste per esaurimento delle stesse;

Si informano i genitori che le elezioni suppletive per l'elezione di due rappresentanti del Consiglio d'Istituto si svolgeranno a partire dalle **ore 8:00 alle 12:00 di domenica 24 novembre e dalle ore 8:00 alle 13:30 di lunedì 25 novembre 2024.**

Le candidature dovranno essere presentate all'ufficio Protocollo della Segreteria, improrogabilmente dalle ore 9.00 del 4 novembre 2024 alle ore 12.00 del 9 novembre 2024, utilizzando i modelli allegati alla presente.

Si riportano alcune disposizioni relative alle elezioni:

- Ciascuna lista può contenere anche un solo nominativo e può comprendere un numero di candidati fino al doppio del numero dei rappresentanti da eleggere;
- Ciascuna lista, contraddistinta da un motto, deve essere presentata da almeno 20 genitori;
- I presentatori di lista non possono essere candidati e possono presentare una sola lista;
- i genitori da eleggere saranno n° 2 in tutto l'Istituto;
- ogni genitore votante può esprimere al massimo 2 preferenze.

In vista di questo adempimento, la scuola mette a disposizione dei genitori i locali per riunirsi, previo accordo con la Dirigente.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Elisabetta Botti

CANDIDATI

FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE

N°	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Firma del candidato per accettazione e per impegno a non far parte di altre liste della stessa componente e per lo stesso Consiglio di Istituto	Estremi del doc. di riconoscimento	La Sottoscritta ELISABETTA BOTTI nella sua qualità di Dirigente Scolastica Dichiara autentica la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato	Data dell'autenticazione
1							
2							
3							
4							

PRESENTATORI

N°	Cognome e nome	FIRME E RELATIVA AUTENTICAZIONE			
		FIRMA	Estremi del doc. di riconoscimento	La Sottoscritta ELISABETTA BOTTI nella sua qualità di Dirigente Scolastica Dichiara autentica la firma apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del candidato	Data dell'autenticazione
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					