



**ISTITUTO COMPRENSIVO
“Severino Fabriani”
SPILAMBERTO (MO)**

Scuola dell’Infanzia “Don Bondi” Spilamberto - Scuola dell’Infanzia “G. Rodari” S.Vito

Scuola Primaria “G. Marconi” Spilamberto - Scuola Primaria “C. Trenti” S.Vito

Scuola Secondaria di 1° grado “S. Fabriani” Spilamberto

Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)

Tel. 059-784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369

E-mail: moic81800t@istruzione.it PEC: moic81800t@pec.istruzione.it Sito web: www.icfabriani.gov.it



Comunicazione n. 179

Spilamberto, 11/11/2015

- AI GENITORI DEGLI ALLIEVI
DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO “FABRIANI”

Oggetto: **ELEZIONI DEL CONSIGLIO D’ISTITUTO**

Si rinnova l’invito ad esprimere il proprio voto in occasione delle elezioni del Consiglio d’Istituto.

Si riepilogano le principali informazioni:

- **apertura dei seggi:** Domenica **22 Novembre 2015** dalle ore **8.00** alle ore **12.00**
Lunedì **23 Novembre 2015** dalle ore **8.00** alle ore **13.30**

- **ubicazione dei seggi:**

- ☞ **SEGGIO n° 1** per i genitori della scuola secondaria di 1° grado “Fabriani” e della scuola primaria “G. Marconi”

presso la scuola primaria “Marconi” a Spilamberto in Via Marconi 4

- ☞ **SEGGIO n° 2** per tutti i genitori della scuola dell’Infanzia “Don Bondi”

presso la scuola primaria “Marconi” a Spilamberto in Via Marconi 4

I genitori del plesso **Don Bondi LUNEDI’ 23/11/2015**, potranno esprimere il proprio voto
presso la scuola dell’Infanzia “Don Bondi” in Via Colombo 10, dalle ore **8.00** alle **9.00**

- ☞ **SEGGIO n° 3** per tutti i genitori della scuola dell’Infanzia “G. Rodari” e della scuola Primaria “C. Trenti” di San Vito

presso la scuola primaria “C. Trenti” di S.Vito in Via Belvedere di sotto 52

I genitori che hanno PIU’ FIGLI che frequentano una Scuola di questo Istituto Comprensivo, votano presso il seggio relativo alla scuola del FIGLIO PIU’ PICCOLO.

- **attribuzione dei voti:** ogni genitore vota 1 sola volta. Può esprimere al massimo **2** preferenze
- **lista dei candidati:** la lista è composta da 11 genitori, dei quali risulteranno eletti gli **8** candidati più votati:

N.	COGNOME E NOME dei candidati	Classe frequentata dai figli
1.	NERI PARIDE	1^B Fabriani
2.	CHERIF MAWAHEB	2^A Fabriani - 4^A Marconi
3.	EL MOJTAHYD FATIMA	1^C Fabriani - 3^D Marconi
4.	CASELLI CHIARA	2^A Fabriani
5.	COLOMBINI ROBERTA	5^B Marconi - 2^C Marconi
6.	PRANDO STEFANIA	3^A Marconi - 1^A Marconi
7.	ZENCHI MONICA	5^C Marconi - 2^C Marconi
8.	CEVOLANI CESARE	2^B Marconi
9.	GABORIN CLAUDIO	5^F Trenti
10.	ZANASI GERMANA	2^D Fabriani - 2^D Marconi
11.	BONINI STEFANO	2^C Marconi



rd/elezioni

CEDOLA DA RICONSEGNARE COMPILATA E FIRMATA AI DOCENTI

oggetto: **ELEZIONI DEL CONSIGLIO D’ISTITUTO 22 e 23 Novembre 2015**

—1— sottoscritt _____ genitore dell’alunno _____
della classe _____ sez. _____ dichiara di aver
ricevuto la comunicazione n. 179 del 11/11/2015 relativa all’oggetto.

Spilamberto, _____

Firma del genitore _____