



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI XXIII "
scuola Infanzia – Primaria – Secondaria I grado
20095 - CUSANO MILANINO (MI) - Viale Roma 27
cod. fisc. 83049760156 tel. 02/6196097 tel/fax 02/6132424
e-mail dircus@tiscali.it - [http:// www.icgio23.it](http://www.icgio23.it)

Prot .2849/A19

Cusano Milanino, 13/10/2016

Ai Docenti Sc. Primaria
Ai Genitori eletti
Albo Scuole
Agli Atti

**Oggetto: DECRETO NOMINE COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI INTERCLASSE
A.S. 2016/2017**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO l'esito delle elezioni dei rappresentanti dei genitori nei Consigli di Interclasse del
11/10/2015

VISTA L'O.M. 215 del 15.7.91 e in particolare gli art. 21 – 22 – 46

CONSIDERATO che nessun ricorso è stato presentato avverso i risultati delle elezioni

DECRETA

Che per l'anno scolastico **2016/2017** sono nominati a far parte dei Consigli di Interclasse i seguenti
Componenti:

1) **Membri di diritto**

Tutti gli insegnanti a vario titolo nelle Interclassi

2) **Membri eletti**

I seguenti genitori rappresentanti di Interclasse

PAPA GIOVANNI XXIII – VIA ROMA

1^ A PALMISANI WALTER
1^ B RANZA STEFANIA
1^ C AGNESI RAFFAELLA
2^ A SALAMONE FRANCESCA
2^ B ROSSI ROBERTA
2^ C GUALTIERO LIVIA

3^ A GUIDA MARCELLA
3^ B ZANGARA SIMONA
3^ C FERRARA IRMA RITA
4^ A CASSAGO LAURA
4^ B BELLOCCI LAURA
4^ C MANDELLA CLARA
5^ A VERONESI ELISA
5^ B LEALI GIULIANA
5^ C VENTURA SERENA

LUIGI BUFFOLI - VIA EDERA

1^ A DEL REAL GONZALES MONICA
1^ B CALLEJA RUTZ YVETTE CLA
1^ C BOLZON STEFANIA
2^ A ROMEO FRANCESCO
2^ B BARBAGALLO GIUSEPPINA

2^ C GERBELLA GIORGIO
3^ A BRAGA FRANCESCA
3^ B FALLILOTTI NORMA
4^ A ROZZI LAVINIA
4^ B SIMONAZZI SIMONA
5^ A D'AGOSTINA
ALESSANDRA
5^ B PRANDA PATRIZIA

PS: si invia in allegato il calendario degli incontri

Cordiali saluti



IL DIRGENTE SCOLASTICO

Dott. Oscar Annoni

Firma autografa sostituita dall'indicazione
a stampa del nominativo, come previsto
dall'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993

Per accettazione nomina rappresentante dei genitori del Consiglio di Interclasse

Cognome

Nome

Classe

Plesso

.....

* Indirizzo Via Città Tel.....

* Indirizzo e-mail

Cusano Milanino,

Firma per accettazione
