



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Campania

Direzione Generale

Ai Dirigenti scolastici
Istituti secondari di II grado
Regione Campania
LORO SEDI

e p.c.

Ai Dirigenti degli Uffici di Ambito
Territoriale dell'USR Campania
LORO SEDI

Ai referenti per le Consulte Provinciali
degli Studenti presso l'USR Campania
LORO SEDI

OGGETTO: Piano di attuazione Legge 107/2015: elezioni dei rappresentanti degli studenti delle Consulte Provinciali - biennio 2019-2021

Si fa riferimento alla nota MIUR, Direzione Generale per lo Studente, l'Integrazione e la Partecipazione, prot. AOODGSIP/RU/4262 del 01/10/2019, inerente all'oggetto, per comunicare alle SS.LL. quanto segue:

- con la conclusione dell'a.s. 2018/2019 è scaduto il mandato biennale di incarico relativo ai rappresentanti delle Consulte Provinciali degli Studenti, così come disciplinato dal DPR n. 268/2007, recante modifiche e integrazioni al DPR 567/96. **In ogni istituto scolastico di II grado dovranno, pertanto, svolgersi le elezioni dei due nuovi studenti e/o studentesse rappresentanti delle Consulte provinciali;**
- Si rammenta che le elezioni dovranno svolgersi **entro e non oltre il 31 ottobre 2019**, secondo la procedura elettorale semplificata, prevista dagli artt. 21 e 22 dell' O.M. n. 215 del 15 luglio 1991 e dovranno svolgersi anche in quegli Istituti in cui nello scorso anno scolastico si è proceduto a surroghe o elezioni suppletive. I rappresentanti eletti rimarranno in carica anche per l'a.s. 2020/2021;



ISTITUTO SUPERIORE FAICCHIO
C.F. 90003320620 C.M. BNIS02300V

UFQEG8 - UFFICIO PROTOCOLLO
Prot. 0003791/E del 05/10/2019 12:48:57

La rappresentanza studentesca esprime la piena partecipazione alla vita della comunità scolastica. Si invitano, pertanto, le SS.LL. ad assicurare la massima diffusione della presente, favorendo le candidature e fornendo tutte le informazioni utili e indispensabili per prendere parte alle elezioni, utilizzando a supporto il materiale informativo e di comunicazione reperibile sul sito www.spazioconsulte.it

Al termine delle operazioni di voto, le SS.LL. avranno cura di inviare la scheda allegata alla presente, compilata in ogni sua parte, agli indirizzi e-mail dei referenti provinciali, di seguito indicati, ciascuno per il proprio ambito territoriale. L'invio dovrà avvenire **entro e non oltre martedì 5 novembre 2019**.

UFFICIO VI - AMBITO TERRITORIALE NAPOLI -

Referente: Prof.ssa *MARGHERITA PAPPALARDO*

e-mail: margheritapappalarDO.cpsnapoli@gmail.com

Tel. 0815576573

UFFICIO VII - AMBITO TERRITORIALE AVELLINO -

Referente: Prof. *GIUSEPPE GIACOBBE*

e-mail: giuseppe.giacobbe.av@istruzione.it

Tel. 0825790861

UFFICIO VIII - AMBITO TERRITORIALE BENEVENTO -

Referente: Prof.ssa *EMILIA TARTAGLIA*

e-mail: tartagliaemilia@gmail.com

Tel. 0824365233

UFFICIO IX - AMBITO TERRITORIALE CASERTA

Referente: Prof. *GIOVANNI MESOLELLA*

e-mail: giovanni.mesolella.@gmail.com

Tel. 0815576623

UFFICIO X - AMBITO TERRITORIALE SALERNO -

Referente: Prof.ssa *KETTY VOLPE*

e-mail: ketty.volpe.sa@istruzione.it

Tel. 089771656

Poiché risulta di fondamentale importanza, da parte del MIUR, rilevare il numero di studenti e studentesse votanti, si sottolinea l'importanza sia del rispetto dei tempi indicati per la trasmissione dei dati richiesti, sia della completezza degli stessi, anche al fine di consentire l'avvio della piena operatività delle Consulte a livello provinciale, regionale e nazionale.

Si ringrazia per la consueta e fattiva collaborazione.

Il Direttore Generale

Luisa Franzese

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.
Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

L.F./m.p.

Margherita Pappalardo

Direzione Generale

0815576573 - margherita.pappalardo@istruzione.it

Allegati:

Scheda trasmissione dati

CONSULTA PROVINCIALE DI
BIENNIO 2019-2020

CODICE MECCANOGRAFICO _____

ISTITUTO _____ **COMUNE** _____

DATA DELLE ELEZIONI _____ **NUMERO ELETTORI** _____ **NUMERO VOTANTI** _____

PERCENTUALE VOTANTI _____

NOMINATIVO, DATI ANAGRAFICI, CLASSE E SEZIONE DEI RAPPRESENTANTI

1) _____ nato/a a _____ il _____ classe _____ sez. _____

VOTI RIPORTATI |___| **CELLULARE** _____ / **mail** _____

2) _____ nato/a a _____ il _____ classe _____ sez. _____

VOTI RIPORTATI |___| **CELLULARE** _____ / **mail** _____

Nominativo Docente Referente

Prof. _____ **docente di** _____

cellulare _____ **mail** _____

DATA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(firma e timbro)

DA INVIARE ENTRO E NON OLTRE IL 5 NOVEMBRE 2019