

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO
“PESTALOZZI”

Villaggio S. Agata zona A – 95121 CATANIA – C.F. 80013790870 – C. M. CTIC86200L
Tel.095454566 - Fax 095260625 e-mail: CTIC86200L@istruzione.it – www.pestalozzi.cc

C.I. n. **41**

Catania, 19/10/2016

AI SIGNORI DOCENTI
AI SIGNORI GENITORI
DELLA SCUOLA PRIMARIA

OGGETTO: CONVOCAZIONE ASSEMBLEA DEI GENITORI DI INTERCLASSE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA l’O.M. 215 DEL 10/07/91

VISTO l’art.6-7-22-23 dell’O.M.215 del 15/7/91;

CONVOCA

Per le **ore 16,00** del giorno **26 ottobre 2016** l’Assemblea dei genitori di ciascuna classe della scuola primaria dell’Istituto OmniComprensivo Pestalozzi di Catania.

L’Assemblea sarà presieduta dal coordinatore di classe dalle ore 16,00 alle ore 17,00.

Alle ore 17,00 si procederà alla elezione, per ogni classe, di **n° 1** rappresentante dei genitori nei Consigli di Interclasse.

A tal fine si precisa che:

1. l’Assemblea e le elezioni avranno luogo nelle singole aule e in ogni singolo plesso;
2. ha diritto di voto ognuno dei genitori degli alunni o chi ne fa legalmente le veci;
3. si può esprimere **n° 1** voto di preferenza;
4. ogni elettore è anche candidato;
5. ogni assemblea designerà, scegliendoli tra i presenti, tre genitori che costituiranno il seggio. Nell’eventualità in cui gli elettori di una o più classi elettorali siano presenti in numero esiguo, è consentito, dopo l’assemblea, far votare gli elettori predetti presso il seggio di un’altra classe nella quale, a tal fine, deve essere trasferito l’elenco dei genitori della classe e l’urna elettorale;
6. il seggio resterà aperto dalle ore 17,00 alle ore 19,00;
7. il voto dovrà essere espresso segretamente;

Al termine delle operazioni di voto il seggio procederà alle operazioni di scrutinio e proclamerà **eletto n° 1 genitore** che ha ottenuto il maggior numero di preferenze.

In caso di parità di voti sarà effettuato il sorteggio.

N. B. Per parità di voti si intende anche avere riportato 0 (Zero) voti.

Il materiale relativo alle suddette elezioni verrà inviato martedì 25/10/2016.

SI PREGA DI DARNE COMUNICAZIONE SCRITTA AI GENITORI DEGLI ALUNNI, CON FIRMA DI RISCONTRO.

F.to Il Dirigente Scolastico
Prof. Emanuele Rapisarda
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell’art. 3, c. 2 del D. Lgs. n. 39/1993