

**ISTITUTO COMPRENSIVO
"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. **42**

Catania, 18/10/2017

**AI SIGNORI DOCENTI
AI SIGNORI GENITORI
DELLA SCUOLA INFANZIA**

OGGETTO:CONVOCAZIONE ASSEMBLEA DEI GENITORI DI INTERSEZIONE

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 15,00** del giorno **24 ottobre 2017** l'Assemblea dei genitori di ciascuna sezione della scuola dell'infanzia dell'Istituto Comprensivo Pestalozzi di Catania.

L'Assemblea sarà presieduta dal coordinatore di sezione dalle ore 15,00 alle ore 16,00.

Alle ore 16,00 si procederà alla elezione, per ogni sezione, di **n° 1** rappresentante dei genitori nei Consigli di Intersezione.

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 sezione e l'urna elettorale;
6. Il seggio resterà aperto dalle ore 16,00 alle ore 18,00;
7. Il voto dovrà essere espresso segretamente;
8. 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 lunedì 23/10/2017.

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