ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO
"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. **49**

Catania, 18/10/2018

AI SIGNORI DOCENTI
AI SIGNORI GENITORI
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GR.

OGGETTO: CONVOCAZIONE ASSEMBLEA DEI GENITORI DI CLASSE

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;

INDICE

per le **ore 15,30** del giorno **25 ottobre 2018** l'Assemblea dei genitori di ciascuna classe della scuola secondaria di 1° grado dell'Istituto Comprensivo Pestalozzi di Catania.

L'Assemblea sarà presieduta dal coordinatore di classe dalle ore 15,30 alle ore 16,30.

Alle ore 16,30 si procederà alla elezione, per ogni classe, di n° **4** rappresentanti dei genitori nei Consigli di Classe.

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 possono esprimere **n. 4** voti 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 16,30 alle ore 18,30
7. il voto dovrà essere espresso segretamente;
8. al termine delle operazioni di voto il seggio procederà alle operazioni di scrutinio e proclamerà **eletti n° 4 genitori** che hanno 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 mercoledì 24/10/2018

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