

Istituto di Istruzione Superiore

"Italo Calvino"

Indirizzo Informatica e Telecomunicazioni
Indirizzo Elettronica ed Elettrotecnica
Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate

MODULO DI RICHIESTA PER L'ASSEMBLEA DI CLASSE DEGLI STUDENTI

Al Dirigente Scolastico
All'Insegnante Coordinatore di Classe

I sottoscritti Rappresentanti degli Studenti della classe _____ Sez. _____ Indirizzo _____

CHIEDONO

l'autorizzazione a svolgere l'assemblea di classe nel giorno Date dalle ore _____ alle ore _____ (massimo 2 ore mensili), nei locali dell'Istituto.

Ordine del giorno (argomenti da trattare):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Si dichiara che i docenti interessati dalle ore di lezione coinvolte sono stati preavvisati e hanno espresso il loro assenso firmando la presente richiesta per presa visione.

Firme dei Rappresentanti degli Studenti

VISTO DEI DOCENTI COINVOLTI NELLE ORE DI ASSEMBLEA

Ora	Docente dell'ora	Materia
1ª Ora		_____
2ª Ora		_____

Spazio riservato alla Dirigenza

AUTORIZZATA
NON AUTORIZZATA