

Al Dirigente Scolastico
dell'IS "Calvino-Amico"
di Trapani
tpis028009@istruzione.it

OGGETTO: RICHIESTA ASSEMBLEA DI CLASSE

I Rappresentanti degli Studenti della classe _____ sez. _____ dell'Istituto

ITE

ITT

IPSIA

CHIEDONO DI EFFETTUARE UN'ASSEMBLEA DI CLASSE

Il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Con il seguente Ordine del giorno

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

Firma dei rappresentanti di classe

Firma Docenti coinvolti nelle ore di lezione richieste

Il Docente Coordinatore di classe prof. _____ dà parere favorevole

Firma del Coordinatore di classe

Il Dirigente Scolastico autorizza l'Assemblea di Istituto richiesta.

Il Dirigente scolastico
Dott.ssa Margherita Ciotta