

Assemblee Effettuate				
Data	Insegnante Presente	Ora lezione	Ora inizio	Ora Fine

**Al Dirigente Scolastico
IT "Saffi Alberti"
Via F. Turati 5 – Forlì (FC)**

Oggetto: RICHIESTA ASSEMBLEA DI CLASSE – Classe _____ Sezione _____

Il/La sottoscritto/a _____ e il/la sottoscritto/a _____

in qualità di Rappresentanti degli studenti della Classe _____ Sezione _____

CHIEDONO

Di poter svolgere un'assemblea di classe il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

alla presenza degli insegnanti _____

per poter discutere del seguente Ordine del Giorno:

1 - _____

2 - _____

3 - _____

4 - _____

5 - _____

Gli studenti consegneranno il verbale in Segreteria, al termine dell'assemblea

Forlì (FC), lì _____

I Rappresentanti di Classe:

Gli insegnanti (delle ore coinvolte)

Spazio riservato all'ufficio:

Visto in data: _____

Si autorizza dalle _____ alle _____

NON si autorizza

Motivo del Diniego:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO:
