

**ISTITUTO TECNICO "SAFFI/ALBERTI" - FORLÌ**

Indirizzi di studio: Sistema Moda Costruzioni Ambiente Territori Chimica materiali / Biotecnologie Sanitarie-Ambientali  
via Turati n. 5- 47121 FORLÌ Tel. 0543-67370 e-mail: fote020004@istruzione.it Pec: fote020004@pec.istruzione.it  
sito: [www.saffi-alberti.edu.it](http://www.saffi-alberti.edu.it) CODICE FISCALE: N. 92083960408 CODICE UNIVOCO DI UFFICIO: UFWK7G

Forlì 19 febbraio 2025

Circ. Int. 395

► A tutti i docenti delle classi 5<sup>^</sup>D + 4<sup>^</sup>E

► Alla famiglia degli alunni:

- Rossini Mattia 5<sup>^</sup>D
- Michelini Tommaso 4<sup>^</sup>E

► All'alunno Rossini Mattia 5<sup>^</sup>D

► All'alunno Michelini Tommaso 4<sup>^</sup>E

E p.c. Al Personale ATA

**Oggetto: CONVOCAZIONE ASSEMBLEA PLENARIA CONSULTA PROV.LE DEGLI STUDENTI**

Si invia, in allegato, l'invito rivolto ai Rappresentanti della Consulta prov.le Studenti, per la partecipazione all'evento in oggetto.

In occasione dell'evento sarà rilasciato un attestato di partecipazione.

La partecipazione non è considerata assenza da Scuola.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vincenza Muratore

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3 comma 2 del D.to Lgs.vo n° 39/1993

*Da restituire al Docente coordinatore di classe*

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

I.T. "Saffi/Alberti" – Forlì

**Oggetto: CONVOCAZIONE ASSEMBLEA PLENARIA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore dell'alunno  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ presa attenta visione della circolare n. 395,  
autorizzo la partecipazione di mio figlio all'incontro della Consulta c/o Sala del Consiglio – Comune di Forlì,  
utilizzando mezzi propri, esonerando Codesto Istituto da qualsiasi responsabilità.

**FIRMA DEI GENITORI**