

**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 CODICE FISCALE: N. 92083960408 CODICE UNIVOCO DI UFFICIO: UFWK7G

Forlì 01 marzo 2025

Circ. Int. 431

► A tutti i docenti delle classi 5[^]D + 4[^]E

► Alla famiglia degli alunni:

- Rossini Mattia 5[^]D
- Michelini Tommaso 4[^]E

► All'alunno Rossini Mattia 5[^]D

► All'alunno Michelini Tommaso 4[^]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. 431,
autorizzo la partecipazione di mio figlio all'incontro della Consulta c/o aula magna dell'ITT “B. Pascal”
Piazzale Macrelli, 100 - 47521 Cesena (FC), utilizzando mezzi propri, esonerando Codesto Istituto da qualsiasi
responsabilità.

FIRMA DEI GENITORI