Al Dirigente Scolastico dell’ IPSCCT L. Einaudi, Varese

## RICHIESTA ASSEMBLEA DI CLASSE Mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rappresentanti della classe \_ \_\_\_ sez. \_ \_\_\_

## CHIEDONO

l‘autorizzazione a svolgere una assemblea di classe ordinaria il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_ per discutere il seguente o.d.g.:

1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………………………………………

I docenti delle ore interessate I rappresentanti di classe

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Visto- □ si autorizza □ non si autorizza

(Il Dirigente Scolastico o suo delegato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LA RICHIESTA DEVE ESSERE:

* Presentata almeno tre giorni prima.
* Firmata dal docente titolare dell’ora.

Al termine dell’assemblea va redatto un verbale, che dovrà essere consegnato al coordinatore di classe che dopo averne preso visione, lo depositerà in un raccoglitore predisposto presso le sedi.