AL Dirigente Scolastico

Dell'I.T.I.S. "Carlo Zuccante"

Mestre (VE)

I sottoscritti allievi della classe \_\_\_\_\_\_\_\_ di questo Istituto chiedono l'autorizzazione a svolgere un'Assemblea di Classe il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ con il seguente o.d.g.:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mestre (VE), \_\_\_/\_\_\_/ \_\_\_\_

**Rappresentanti degli studenti:**

cognome nome firma

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Insegnanti le cui ore di lezione sono interessate dall'assemblea:**

cognome nome firma

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Docente coordinatore di classe (verifica del monte ore previsto per le assemblee):**

cognome nome firma

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il modulo firmato deve essere consegnato in vicepresidenza **almeno quattro giorni** prima della data prevista per l'assemblea.