

MODULO RICHIESTA DI ASSEMBLEA DI CLASSE

I sottoscritti studenti

Rappresentanti della classe ____ Sez. ____ nell'Anno Scolastico 20__ / __

CHIEDONO

Ai sensi della normativa vigente (D.L. n.297/94, art.13 comma 6) l'autorizzazione a svolgere una assemblea di classe il giorno ____/____ / 20__ dalle ore __:__ alle ore__:__ (1 ora di lezione) per discutere il seguente ordine del giorno:

- Organi Collegiali: strutture, compiti, modalità di partecipazione e collaborazione

N.B. I tempi per **la richiesta** dell'assemblea sono di almeno **3 giorni** lavorativi antecedenti.

Il modulo compilato e controfirmato sarà inviato dal coordinatore di classe all'indirizzo assemblea.diclasse@fianileccisotti.it

Torremaggiore, ____/ ____/ 20__

I Docenti delle ore interessate

I rappresentanti di classe

Il Coordinatore di classe
