

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico Statale *G. Marconi*  
San Gavino M.le

*oggetto: Assemblea di classe*

I rappresentanti degli alunni della classe \_\_\_\_\_ chiedono  
l'autorizzazione ad effettuare un'assemblea di classe nel giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per discutere i seguenti argomenti:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

San Gavino \_\_\_\_\_

*firma docenti*

*firma rappresentanti di classe*

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

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

\*\*\*\*\*



**LICEO SCIENTIFICO STATALE "G.MARCONI"**

09037 – SAN GAVINO MONREALE – CA

Via Tommaseo 3/5 - tel 070/9339098 - fax 070/9375350

email: [segreteria@liceosangavino.it](mailto:segreteria@liceosangavino.it) – sito:[http:// www.scientificomarconi.it](http://www.scientificomarconi.it)

Il Dirigente scolastico vista la richiesta degli alunni della classe \_\_\_\_\_

**Autorizza / NON autorizza l'assemblea.**

I docenti sono invitati a prendere nota sul registro di classe.

Gli alunni devono redigere e consegnare in Presidenza il verbale dell'assemblea (come da modello allegato).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

