

Istituto Comprensivo "P. Soprani"
RICHIESTA DI ASSEMBLEA DI CLASSE

Al Dirigente Scolastico
Dott.ssa Monica Marchiani

Il sottoscritto.....
in qualità di rappresentante degli studenti della classe.....

CHIEDE

di poter svolgere l'assemblea di classe nel giorno
dalle ore alle ore

Punti all'ordine del giorno:

- 1.....
- 2.....
3.
- 4.....

Firma dell' insegnante dell' ora coinvolta:

.....

Firma del rappresentante di classe:

.....

Castelfidardo ,

Visto

0 si autorizza 0 non si autorizza

I Dirigente Scolastico