



Largo Zecca, 4 - 16124 GENOVA

***RICHIESTA PER ASSEMBLEA DI CLASSE***

Data: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_

La classe chiede di poter effettuare l'assemblea il giorno \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ con l'autorizzazione dei docenti:

Prof. \_\_\_\_\_ Prof. \_\_\_\_\_

per discutere i seguenti punti all'ordine del giorno:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Firma dei Rappresentanti di Classe

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

Firma dei Docenti

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

Si autorizza ☐ SI' ☐ NO

Firma del Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

Note:

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