



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
**ISTITUTO PROFESSIONALE di STATO per i SERVIZI
 COMMERCIALI – TURISTICI - SOCIALI**



L. EINAUDI

Presidenza-Uffici amministrativi Varese, Via Bertolone n.7
 Tel. 0332-239209 - Fax 0332 – 830340



Al Dirigente Scolastico
 dell' IPSCCT L. Einaudi, Varese

RICHIESTA ASSEMBLEA DI CLASSE Mese di _____

I sottoscritti _____ e _____, rappresentanti della classe _____ sez. _____

CHIEDONO

l'autorizzazione a svolgere una assemblea di classe ordinaria il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per discutere il seguente o.d.g.:

1.
2.
3.
4.
5.

I docenti delle ore interessate

I rappresentanti di classe

Visto- si autorizza non si autorizza

(Il Dirigente Scolastico o suo delegato)

LA RICHIESTA DEVE ESSERE:

- Presentata almeno tre giorni prima.
- Firmata dal docente titolare dell'ora.

Al termine dell'assemblea va redatto un verbale, che dovrà essere consegnato al coordinatore di classe che dopo averne preso visione, lo depositerà in un raccoglitore predisposto presso le sedi.