



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.