

	IIS CODOGNO
	RICHIESTA ASSEMBLEA DI CLASSE

Scuola

Anno Scolastico _____ / _____

Classe _____ Sez. _____ Corso _____

**Richiesta Assemblea di classe per il
giorno**

Dalle ore _____	Alle ore _____	Prof. _____	firma
-----------------	----------------	-------------	-------

Dalle ore _____	Alle ore _____	Prof. _____	firma
-----------------	----------------	-------------	-------

Ordine del Giorno

1	
2	
3	
4	
5	

Firme degli Alunni rappresentanti di classe

0	
1	
0	
2	

☐ Si autorizza: Il Dirigente scolastico _____ Data _____

☐ Non si autorizza: Il Dirigente scolastico _____ Data _____

È consentita una assemblea di 2 ore al mese