Alla Dirigente Scolastica

Dell’ ITIS “P. PALEOCAPA”

Dott.ssa Annalisa Bonazzi

**RICHIESTA DI ASSEMBLEA**

**a. s. 20\_\_ / 20\_\_**

I sotto elencati:

* STUDENTI DELLA CLASSE \_\_\_\_\_\_
* RAPPRESENTANTI DI CLASSE – STUDENTI
* RAPPRESENTANTI DI CLASSE – GENITORI
* RAPPRESENTANTI COMITATO STUDENTESCO
* RAPPRESENTANTI CONSULTA
* RAPPRESENTANTI DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO – STUDENTI

con la presente richiedono l’autorizzazione a svolgere l’assemblea in aula \_\_\_\_\_\_\_\_

il giorno \_\_ / \_\_ / 202\_ dalle ore \_\_:\_\_ alle ore \_\_:\_\_ .

Bergamo, \_\_ / \_\_ / 202\_

Il/la docente in orario di servizio garantirà la sorveglianza durante il corso dell’assemblea. Firme dei Rappresentanti

VISTO DEL DOCENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

SI AUTORIZZA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

DOTT.SSA ANNALISA BONAZZI

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