



**Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"**

**RICHIESTA ASSEMBLEA DI CLASSE**

**Mese di \_\_\_\_\_**

*Al Dirigente Scolastico del  
Liceo Scientifico "Alberti"  
Cagliari*

**Oggetto:** Autorizzazione assemblea di classe.

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
rappresentanti della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ chiedono alla S.V., l'autorizzazione di un assemblea  
di classe il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per  
discutere i seguenti o.d.g.:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

I docenti delle ore interessate

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

I rappresentanti di classe

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

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_