



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
