Mod. T.02 - 1267

RICHIESTA ASSEMBLEA DI CLASSE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Classe | Sezione | Corso |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ora | Dalle ore | Alle  ore | GIORNO | Materia interessata | Docente *(firma leggibile per consenso)* |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

### 

|  |
| --- |
| ORDINE DEL GIORNO |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |

Montefiascone …………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Gli alunni richiedenti | Docente coordinatore di classe |
|  |  |
|  |
|  |  |

Vista la richiesta del giorno …………………….   
**Si AUTORIZZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montefiascone |  | **Il Dirigente Scolastico**  *Paola Bugiotti* |
|  |  |  |
|  |  |  |