



LICEO ARTISTICO

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ASSEMBLEA di CLASSE
MD-ST-01 RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ASSEMBLEA DI CLASSE STUDENTI
Rev 17/10/2022
da richiedere almeno 7 giorni in anticipo

Al Docente Coordinatore della

CLASSE.....

Oggetto: DOMANDA per ASSEMBLEA degli STUDENTI della classe _____

I sottoscritti:

- _____
- _____

studenti rappresentanti della CLASSE _____ **chiedono** l'autorizzazione a svolgere l'assemblea

in oggetto il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ nell'aula _____ per

trattare i seguenti argomenti all'ordine del giorno:

- _____
- _____
- _____
- _____

I sottoscritti si impegnano a consegnare il verbale (Vd MD-ST-02) riassuntivo dei punti trattati.

Bergamo, (data) _____

Firma dei rappresentanti

Il docente Coordinatore, Prof..... (cognome e nome leggibili)

consente lo svolgimento dell'assemblea (annotare l'autorizzazione sul registro di classe)

non consente lo svolgimento dell'assemblea (motivare)

Data _____

Firma _____



LICEO ARTISTICO

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ASSEMBLEA di CLASSE

MD-ST-01 RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ASSEMBLEA DI CLASSE STUDENTI

Rev 17/10/2022

da richiedere almeno 7 giorni in anticipo