

MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO UCEO "G A L I L E O G A L I L E I"

Indirizzi: Scientifico, Linguistico e Musicale

00053 CIVITAVECCHIA - Via dell'Immacolata n. 4 - Tel 06/121124345 00058 SANTA MARINELLA (Sede Distaccata) - Via G. Galilei – 06121127180 Codice Fiscale: 83002690580 Codice Meccanografico: RMPS130006

e-mail: RMPS130006@istruzione.it; RMPS130006@pec.istruzione.it

AMBITO TERRITORIALE 11

Al Dirigente scolastico

OGGETTO: Richiesta assemblea di classe I sottoscritti ______in qualità di rappresentanti della classe_____, chiedono alla S.V. l'autorizzazione per poter svolgere l'assemblea di classe in data_____ dalle ore _____ alle ore _____ con il consenso dei docenti in orario prof.ri ______ per discutere dei seguenti punti all'o.d.g.: 4) Varie ed eventuali Civitavecchia,_____ I RAPPRESENTANTI DI CLASSE **DOCENTI IN ORARIO** IL DIRIGENTE SCOLASTICO Valutata la richiesta presentata dai rappresentanti di classe **AUTORIZZA** lo svolgimento dell'Assemblea di classe. IL DIRIGENTE SCOLASTICO o suo collaboratore