



00053 CIVITAVECCHIA - VIA DELL'IMMACOLATA, 4 - TEL. 06 121124345
00058 SANTA MARINELLA (SEDE DISTACCATA) - VIA G. GALILEI - TEL. 06 121127180
E-mail: RMPS130006@istruzione.it – PEC RMPS130006@pec.istruzione.it
Codice Fiscale 83002690580 - Codice Meccanografico RMPS130006 - Ambito Territoriale 11

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Richiesta convocazione ASSEMBLEA D'ISTITUTO

I sottoscritti studenti, _____
_____, rappresentanti d'Istituto,

CHIEDONO

la convocazione di un'assemblea di Istituto del mese di _____ nel giorno _____
dalle ore _____ per trattare il seguente

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ ;
4. _____ .

I sottoscritti studenti, consapevoli che non potranno più richiedere nessuna assemblea d'Istituto nello stesso mese, si impegnano a:

- garantire la partecipazione democratica degli studenti
- assicurare l'ordinato svolgimento dell'assemblea;
- consegnare, in vicepresidenza, il verbale dell'assemblea.
-

FIRME DEI RAPPRESENTANTI DI ISTITUTO

Civitavecchia, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Valutata la richiesta presentata dai rappresentanti di Istituto

AUTORIZZA

lo svolgimento dell'Assemblea di Istituto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Loredana Saetta