

**MODULO RICHIESTA ASSEMBLEA DI CLASSE**

LA CLASSE…………….. RICHIEDE DI SVOLGERE UN’ASSEMBLEA DI CLASSE IL GIORNO………………………………

ORA/E……………….

**ORDINE DEL GIORNO:**

1. ……………………………………………
2. ……………………...
3. ………………………… …………………………………

COGNOME E NOME DEL/DEI DOCENTE/I CHE APPROVA LA RICHIESTA

………………………….. …………………………………..

COGNOME E NOME DEI RAPPRESENTANTI DEGLI STUDENTI

………………………….. …………………………………..

**N.B.: Da INVIARE per mail**

1. ai Docenti a cui si fa richiesta
2. al Coordinatore di classe -che deve annotarlo sull’Agenda del Registro elettronico
3. alla Vicepreside (eugenia.coscioni@liceoromagnosi.edu.it). La Vicepreside risponde solo in caso di NON APPROVAZIONE o di NECESSITA’ DI MODIFICA DI GIORNO E ORARIO