



www.giorgifermi.gov.it
TVIS02300L@istruzione.it
TVIS02300L@pec.istruzione.it

SEDE FERMI
via S. Pelaio, 37
0422 304272

SEDE GIORGI
via Terraglio, 53
0422 402522

SEDE GHIRADA
via Medaglie d'Oro, 2b
0422 402281

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.S. "Giorgi-Fermi"
TREVISO**

RICHIESTA ASSEMBLEA DI CLASSE / ISTITUTO

I sottoscritti, rappresentati degli studenti della classe/dell'Istituto _____, chiedono alla S.V. di poter effettuare un'assemblea di classe/Istituto il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ con il seguente o.d.g.:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Firma Proff. assistenti
(solo per assemblea di classe)

Firma Rappresentanti di classe/Istituto

Treviso, _____

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
ING. MAURIZIO CURCIO**

Compilare la richiesta e consegnarla in Vicepresidenza 5 giorni prima della data prevista per l'assemblea.

VERBALE DELL'ASSEMBLEA n° _____

Data _____

Classe/Classi _____

Numero presenti _____

Numero alunni della classe _____

Rappresentante di classe/ Istituto _____ Presente

Assente

Rappresentante di classe/ Istituto _____ Presente

Assente

Altro rappresentante di Istituto _____ Presente

Assente

ORDINE DEL GIORNO

Punto n° 1)

Discussione ed interventi: _____

Punto n° 2)

Discussione ed interventi: _____

Punto n° 3)

Discussione ed interventi: _____

Punto n° 4)

Discussione ed interventi: _____

Punto n° 5)

Discussione ed interventi: _____

Decisioni e proposte: _____

A maggioranza All'unanimità

Firma Rappresentanti di classe/ Istituto _____

Firma Coordinatore di classe *(solo per assemblea di classe)* _____

Firma Dirigente Scolastico _____