



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"MICHELE GIUA"**



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE
Via Montecassino n. 41 - 09134 CAGLIARI – Tel. 070.500786 – 070.501745
email: catf04000p@istruzione.it PEC: catf04000p@pec.istruzione.it C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

Al Dirigente Scolastico
IIS "Michele Giua" – Cagliari

OGGETTO: Richiesta autorizzazione Assemblea di Istituto.

I sottoscritti rappresentanti degli studenti chiedono l'autorizzazione ad effettuare l'Assemblea di Istituto della sede di _____ per il mese di _____ il giorno _____, con la seguente modalità:

- analisi e discussione di problemi di carattere sociale, culturale, artistico e scientifico, con la partecipazione di esperti regolarmente autorizzati dal Consiglio di Istituto;
- svolgimento di attività di ricerca, di seminario e lavori di gruppo.

ORDINE DEL GIORNO:

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

Dichiarano che all'analisi e alla discussione dei problemi relativi al primo punto all'ordine del giorno sono stati invitati, in qualità di esperti, i professori _____

che hanno confermato la disponibilità ad intervenire.

Si allegano le firme degli studenti richieste dalla normativa.

Data _____

Firma dei Rappresentanti degli Studenti

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