



**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

RICHIESTA ASSEMBLEA DI CLASSE

MESE DI _____

AL/AI DOCENTE/I INTERESSATO/I

Prof. _____

Prof. _____

La classe _____ sez. _____ di codesto Istituto chiede alla/alle S.V. l'autorizzazione a svolgere l'assemblea di classe il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ e il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Ordine del giorno

- _____
- _____
- _____
- _____

Delle decisioni assunte in assemblea verrà data comunicazione alla S.V. attraverso apposito verbale, redatto e controfirmato dai rappresentanti di classe, che sarà inviato alle email istituzionali del Coordinatore di Classe e delle Funzioni Strumentali Supporto agli studenti:

per gli studenti di Assemmini all'indirizzo laura.trofa@giua.edu.it

per gli studenti di Cagliari all'indirizzo marias.mameli@giua.edu.it

I rappresentanti di classe

I docenti

La presente richiesta deve essere presentata almeno cinque giorni prima dell'assemblea, salvo casi particolari.

L'assemblea di classe può svolgersi per un massimo di due unità orarie al mese, che possono essere utilizzate anche separatamente.