

Al Dirigente Scolastico
 del Liceo Classico Statale E.Q. Visconti
 Piazza del Collegio Romano 4, 00186 Roma
rmpc080007@istruzione.it
rmpc080007@pec.istruzione.it

Oggetto: Richiesta assemblea di classe¹.

I rappresentanti degli studenti della classe _____ sez. _____

<i>(Riportare in forma leggibile i nomi dei due studenti rappresentanti di classe, non le firme)</i>	
1	_____
2	_____

CHIEDONO
 di poter svolgere l'assemblea di classe il giorno

giorno della settimana	D A T A		
	giorno	mese	anno

dalle ore _____ alle ore _____

nell'ora del/la prof./ssa

<i>(Riportare in forma leggibile il nome dell'insegnante, non la firma)</i>

con il seguente ordine del giorno:

Roma, _____

Firme dei due rappresentanti di classe

Firma del docente

¹ Il modulo deve essere compilato in formato digitale, salvato con un nome diverso, che contenga l'indicazione della classe, e inviato via mail alla Prof.ssa Pizzurro a.pizzurro@liceoeqvisconti.it