



LICEO QUADRI

Al Dirigente Scolastico
del Liceo scientifico Statale
"G. B. Quadri"
Via Carducci, 17
36100 - Vicenza

OGGETTO: Richiesta di assemblea di classe del mese di _____

I sottoscritti rappresentanti della classe _____ chiedono di poter effettuare l'assemblea di classe in oggetto il _____ dalle ore _____ alle ore _____.

- **durante l'ora/le ore di _____**
(indicare la materia e l'insegnante che concede/concedono l'ora/le ore)
- **durante l'ora/le ore di supplenza di _____ sostituito dal Prof.**

(indicare la materia, l'insegnante titolare e il docente supplente)

con il seguente ordine del giorno:

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

Ringraziando anticipatamente porgiamo cordiali saluti.

FIRMA DEI RAPPRESENTANTI DI CLASSE

FIRMA DEL/DEI DOCENTI

VISTO

Il Dirigente Scolastico

Si autorizza **Non** si autorizza

