

OGGETTO: Richiesta assemblea della classe_____

I sottoscritti, alunni della classe sopraindicata, richiedono di svolgere la propria assemblea mensile il giorno_____nelle ore_____per discutere il seguente:

ORDINE DEL GIORNO

Firme dei richiedenti :

MATERIE IN ORARIO D'ASSEMBLEA

FIRME DOCENTI ORE INTERESSATE

NOME E COGNOME DOCENTE

Si ricorda che è consentito lo svolgimento di una sola assemblea di classe mensile. La durata massima dell'assemblea è di 2 ore. La richiesta debitamente compilata va trasmessa al seguente indirizzo mail: documenti@copernico.edu.it almeno tre giorni prima.

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice
dell'amministrazione digitale e normativa connessa