|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**AlLA Dirigente ScolasticA del Liceo Artistico Statale “San Leucio”**

**OGGETTO: Richiesta assemblea di classe**

I sottoscritti rappresentanti delle studentesse e degli studenti della classe ………………….. chiedono di potersi riunire in assemblea per la durata di n. 1 □ o 2 □ unità orarie nel giorno ……/……/20…… dalle ore ……….. alle ore …….…..

Sarà discusso il seguente ordine del giorno:

1. …………………………………………
2. …………………………………………
3. …………………………………………
4. …………………………………………

I rappresentanti degli studenti

Caserta, lì, ……/……/20…… …………………………………………

…………………………………………

# Nome, cognome, disciplina e firma dei docenti interessati che concedono l’assemblea:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME e COGNOME | DISCIPLINA | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |

### 