

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. Cesare Baronio
Sora

I SOTTOSCRITTI _____ E _____

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTI DI CLASSE _____ SEZIONE _____

CHIEDONO

ALLA S.V. DI POTER TENERE L'ASSEMBLEA DI CLASSE IL GIORNO _____

NELLE ORE:

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

L'ORDINE DEL GIORNO SARA' IL SEGUENTE:

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

DATA _____

CON OSSERVANZA
RAPPRESENTANTI DI CLASSE

VISTO: GLI INSEGNANTI DELLE ORE
IMPEGNATE PER L'ASSEMBLEA

VISTO SI CONCEDE
Il Dirigente Scolastico