



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
"FILIPPO BRUNELLESCHI"

TECNICO TURISMO - LICEO ARTISTICO

Sede: Via Guicciardini, s.n . Tel. 095/6136005 – Fax 095/9892316

Sez. Staccata : Corso Umberto, 184 Tel. 095/7648177

ACIREALE

Cod. Fisc. 81005960877 – Cod. Mecc. CTIS008004

ctis008004@istruzione.it

Al Docente coordinatore di classe

Oggetto: Richiesta assemblea di classe

I/Le sottoscritti/e _____

rappresentanti della classe _____ , avendo già ricevuto il consenso dai
 Docenti sottoindicati, chiedono alla S.V. di poter svolgere un'assemblea di classe per
 il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

materia..... Docente.....*

materia..... Docente.....*

per discutere i seguenti punti all'ordine del giorno:

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

Acireale, lì _____

Distinti saluti

I/Le rappresentanti di classe

**Indicare la materia, il nome ed il cognome del Docente che ha prestato il consenso*

P.S. Il presente modulo dovrà essere inviato, almeno due giorni prima, al Docente coordinatore di classe