



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per le Marche



**LICEO CLASSICO LINGUISTICO
SCIENZE UMANE "T. MAMIANI"**

Via Gramsci, 2 – 61122 PESARO
Tel 0721/32662 Fax 0721/32525
cod.mec. PSPC03000N – c.f. 80005750411



Sito internet: <http://www.liceomamianipesaro.it> e-mail: info@liceomamianipesaro.it

Pesaro, _____

Al Dirigente Scolastico

RICHIESTA ASSEMBLEA DELLA CLASSE _____ **Indirizzo** _____
(da consegnare in Segreteria 5 gg prima dell'assemblea)

I sottoscritti studenti della classe _____ come da accordi con il Docente

chiedono l'autorizzazione a riunirsi in **ASSEMBLEA DI CLASSE**

il giorno _____ ore _____, per discutere dei seguenti argomenti:

Seguirà verbale

Firme degli studenti
Rapp. di classe

Firma docente (orario assemblea)

VISTO: Si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Roberto Lisotti



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per le Marche



**LICEO CLASSICO LINGUISTICO
SCIENZE UMANE "T. MAMIANI"**

Via Gramsci, 2 – 61122 PESARO
Tel 0721/32662 Fax 0721/32525

cod.mec. PSPC03000N – c.f. 80005750411



Sito internet: <http://www.liceomamianipesaro.it> e-mail: info@liceomamianipesaro.it

**VERBALE RELATIVO ALL'ASSEMBLEA DI CLASSE
(A.S. 2017/2018)**

Il giorno _____ del mese di _____ si è svolta l'assemblea
della classe _____ sotto la presidenza dello studente _____
per discutere i seguenti argomenti:

–
–
–
–

Punto 1

Punto2

Punto 3

Punto 4

La seduta termina alle ore _____

Pesaro, _____

Il verbalizzante
