



IST. MAGISTRALE STATALE "AMEDEO DI SAVOIA DUCA D'AOSTA"  
LICEO SOCIO-PSICO-PEDAGOGICO LICEO DELLE SCIENZE SOCIALI  
Via del Santo n. 57 – tel.049/8751040 – fax 049/8764288 – c.a.p. 35123 – PADOVA  
E-Mail ducadaosta@provincia.padova.it  
C.F. 80012380285

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
SEDE

Oggetto: **Assemblea di classe - autorizzazione.**

Gli studenti Rappresentanti della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ chiedono di poter effettuare un'assemblea di classe in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per discutere il seguente **ordine del giorno** :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

I Rappresentanti della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VISTO : I Docenti interessati :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VISTO : si autorizza/non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Alberto Danieli

Padova, \_\_\_\_\_

**N.B.:** Il presente modulo va compilato in **due copie**, di cui una deve essere conservata nel diario di classe. La **seconda copia** dovrà essere successivamente restituita dagli alunni **in presidenza** unitamente allo stampato allegato, indicando sommariamente quanto è emerso nel corso dell'assemblea (richieste, proposte, ecc.).