



**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
LICEO MARGHERITA DI CASTELVI**

*Liceo delle Scienze Umane – Liceo Economico Sociale – Liceo Linguistico – Liceo Linguistico Internazionale a opzione spagnola
Liceo Linguistico Internazionale a opzione francese Esabac
Via E. Berlinguer n°2 – Tel. 079/235162 - 235170 - Fax 079/2012658 - C.F. 80000420903
Sedi staccate: Via Istria e P.zza D'Armi - Sito www.liceocastelvi.edu.it
E-Mail: sspm010006@istruzione.it – Pec: sspm010006@pec.istruzione.it*

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: modulo richiesta autorizzazione assemblea di classe*.

I sottoscritti rappresentanti _____

della classe _____, acquisita la disponibilità dei docenti coinvolti

CHIEDONO

l'assemblea di classe per il giorno _____ dalle ore: _____ alle ore: _____

per discutere il seguente ordine del giorno:

1. _____
2. _____
3. _____

Ora: _____ firma docente: _____

Ora: _____ firma docente: _____

Gli studenti dichiarano di attenersi scrupolosamente ai regolamenti anti covid19 e a mantenere durante l'assemblea i distanziamenti e le mascherine indossate come previsto dalle normative di prevenzione. Sono consapevoli che la violazione dei regolamenti comporterà l'immediata interruzione dell'assemblea e la ripresa delle lezioni.

Firme rappresentanti _____

Sassari,

SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Gianfranco Strinna

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

***Da presentare in vicepresidenza oppure, nelle sedi staccate, ai referenti di sede**

