



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"David Maria Turollo"



www.istitutoturollo.edu.it - bgis013003@istruzione.it
Via Ronco n° 11 – 24019 – ZOGNO (BG) Tel. 0345/92210 – CF 94001810160

Zogno, _____

CLASSE _____ SEZ. _____

MESE _____

I sottoscritti studenti della classe _____ chiedono di poter tenere l'assemblea di classe in data _____, dalle ore _____ alle ore _____.

ORDINE DEL GIORNO:

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

Gli studenti rappresentanti

I docenti
("che cedono le ore")

- SI AUTORIZZA
 NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VERBALE DELL'ASSEMBLEA DI CLASSE
da consegnare al termine della stessa in Vice Presidenza

A.S. 20__/20__

Verbale n. _____

Data _____

Studenti Coordinatori dell'assemblea:

- _____

- _____

Studente Verbalizzante:

- _____

Insegnante eventualmente presente:

- _____

VERBALE DEGLI INTERVENTI:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

SUGGERIMENTI:

AL CONSIGLIO DI CLASSE:

AL COORDINATORE DI CLASSE:

ALLA PRESIDENZA:

AI GENITORI:

MODALITA' E COMPORTAMENTO DELLA CLASSE DURANTE L'ASSEMBLEA:

FIRMA DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE
