|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***ISTITUTO STATALE D’ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE* “G. B. NOVELLI”**  Liceo delle Scienze Umane **–** Liceo Economico Sociale −Liceo Linguistico  Istituto Professionale Abbigliamento e Moda **–** Istituto Professionale Industria e Artigianato per il made in Italy (Tessile-Abbigliamento)  Istituto Professionale Servizi socio-sanitari**–** Istituto Professionale Servizi per la sanita' e l'assistenza sociale  Istituto Professionale Servizi per l’Enogastronomia e l’ospitalità alberghiera – Istituto Professionale Enogastronomia e ospitalità alberghiera  Via G.B. Novelli, N° 1 81025 **MARCIANISE** (CE**)** Codice Fiscale: 80102490614 **–** Distretto Scolastico n° 14  Segr. Tel: 0823-511909 – Fax 0823-511834 VicedirigenzaTel :0823-580019 Tel Dirigente Scolastico: 0823-511863  **E-mail :**[ceis01100n@istruzione.it](mailto:ceis01100n@istruzione.it)**E-mail certificata (PEC):** [ceis01100n@pec.istruzione.it](mailto:ceis01100n@pec.istruzione.it) **Sito Web:** [www.istitutonovelli.edu.it](http://www.istitutonovelli.edu.it) |  |

**Al Dirigente Scolastico**

**ISISS “G.B. NOVELLI”**

**Marcianise (CE)**

**OGGETTO: Richiesta di Assemblea Studentesca di Classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Ind. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**da tenersi nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ *(DA PRESENTARSI FORMALMENTE ALL’UFFICIO DEL PROTOCOLLO COMPILATA IN OGNI SUA PARTE CON ANTICIPO DI ALMENO 5 GIORNI*)**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Rappresentanti degli studenti della Classe \_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Ind. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente

**RICHIEDONO**

di tenere l’Assemblea di classe del mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in orario di lezione, nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_, per discutere il seguente O.D.G.:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nulla Osta del Docente previsto in orario: dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_

Prof./ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ …………………………………………….

(*firma*)

Presa visione del Coordinatore di Classe:

Prof./ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ …………………………………………….

(*firma*)

**I sottoscritti Rappresentanti di Classe si impegnano altresì a consegnare FORMALMENTE presso l’Ufficio del Protocollo il relativo verbale d’Assemblea entro TRE giorni lavorativi dall’effettuazione della stessa.**

**Marcianise, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ I Rappresentanti di Classe**

I)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PARTE A CURA DELL’ISTITUZIONE SCOLASTICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il Dirigente Scolastico, vista la richiesta della Classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_ Ind. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONCEDE NON CONCEDE l’assemblea studentesca in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ h. \_\_\_ -\_\_\_**

**Il Dirigente Scolastico**

***(Prof.ssa Emma Marchitto)***

**----------------------------------**