UNIONE EUROPEA	Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca	REGIONE SICILIANA

ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO " ARCHIMEDE "
Via G. Bonfiglio,44 - 92022 Cammarata (AG.)
Tel. 0922-909401 Fax 0922-901268 - C.F. e P. IVA: 80006570842
Sito web: ipiaarchimede.it – e-mail: agri02000x@istruzione.it – pec: agri02000x@pec.istruzione.it

RICHIESTA ASSEMBLEA STUDENTESCA D'ISTITUTO

(da presentarsi 5 giorni prima della data richiesta)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.P.I.A. "ARCHIMEDE"
CAMMARATA

OGGETTO: **Richiesta convocazione ASSEMBLEA D'ISTITUTO**

I sottoscritti studenti, rappresentanti di classe, di consulta, di Istituto, costituenti il COMITATO STUDENTESCO

C H I E D O N O

la convocazione di un'assemblea studentesca dalle ore _____ alle ore _____

del giorno _____/_____/_____

per trattare il seguente ordine del giorno:

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

Si precisa che si è consapevoli che non potrà essere più richiesta nessuna assemblea di Istituto nello stesso mese.

I sottoscritti alunni si impegnano a:

- garantire la partecipazione democratica degli studenti;
- assicurare l'ordinato svolgimento dell'assemblea;
- consegnare, in vicepresidenza, il verbale dell'assemblea.

FIRME (con nome in stampatello, classe e accanto firma del 10% della popolazione studentesca o la metà più uno del comitato studentesco formato da tutti gli elementi eletti nei consigli di classe, consiglio di Istituto e consulta: in quest'ultimo caso indicare anche prima della firma, la funzione del rappresentante di Istituto, di consulta)

NOME E COGNOME STAMPATELLO	CLASSE	RAPPRESENTANTE DEL	FIRMA

Il Dirigente Scolastico
Visto l'art.13 Comma 6 del D.Lgs. *297/94*
Vista la C.M. n. 312 del *27/12/1979;*
Valutata la richiesta del _____/_____/_____ presentata dai rappresentanti di Istituto

A U T O R I Z Z A

lo svolgimento dell' Assemblea di Istituto del mese di _____
nel giorno _____/_____/_____ dalle ore _____ alle ore _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO o suo collaboratore