



MINISTERO dell'ISTRUZIONE e del MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI – UFFICIO VI AMBITO TERRITORIALE DI ROMA
LICEO CLASSICO E LINGUISTICO STATALE

ARISTOFANE

Via Monte Resegone,3 TEL 06121125005-00139 Roma
Cod. Scuola RMPC200004 C.f. 80228210581 Distretto XII - III Municipio - Ambito Territoriale IX
rmpc200004@istruzione.it rmpc200004@pec.istruzione.it www.liceoaristofane.gov.it

RICHIESTA DI ASSEMBLEA DI CLASSE (STUDENTI)

I rappresentanti degli studenti (1) _____

(2) _____ della classe _____

chiedono

al/i professore/i (1) _____ (2) _____

di poter svolgere l'assemblea mensile di classe nel giorno : _____

dalle ore _____ alle ore _____

All'ordine del giorno:

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

I rappresentanti si impegnano a verbalizzare i lavori dell'assemblea e a inviare il file contenente il verbale all'indirizzo vicepresidenza@liceoaristofane.it

Prof./ssa _____ autorizza SI NO

Prof./ssa _____ autorizza SI NO

Roma, _____

Ufficio di vicepresidenza
