



**LICEO SCIENTIFICO STATALE**

**“Pier Paolo PASOLINI”**

SEDE CENTRALE: Via Anzio snc – 85100 POTENZA - Tel. 0971/650649 Fax 0971/650509

C.M.: PZPS12000V C.F.: 96043720760

CON SEZ. STACCATE: LAURENZANA – MURO LUCANO

E-Mail: [pzps12000v@istruzione.it](mailto:pzps12000v@istruzione.it) - Sito Web: [www.liceoscientificopasolinipz.gov.it](http://www.liceoscientificopasolinipz.gov.it)

Oggetto: Richiesta autorizzazione Assemblea ordinaria **mensile/straordinaria** di classe.

I sottoscritti ....., rappresentanti della classe.....sez....., chiedono alla S.V., a norma del D.L. n.297194, art.13 comma 6, l'autorizzazione a svolgere l'assemblea di classe ordinaria/ straordinaria il giorno ..... dalle ore ..... alle ore..... per discutere e deliberare sul seguente O. d. G. :

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

○ Si richiede, inoltre, la presenza durante l'assemblea - del docente .....

Si impegnano ad assicurare nel corso dell'Assemblea un comportamento corretto che consenta la libera partecipazione di tutti gli alunni della classe e ove ciò non avvenisse, a sospendere l'attività assembleare dandone comunicazione immediata e diretta al Dirigente Scolastico o suo Collaboratore per i provvedimenti conseguenti.

**Dei lavori dell'Assemblea sarà redatto un verbale che sarà consegnato in segreteria.**

Potenza, lì .....

Firme rappresentanti di classe

.....

.....

Il docente dell'ora interessata

.....

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Tiziana Brindisi