

	<p style="text-align: center;"> MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA LICEO CLASSICO e SCIENTIFICO "A. VOLTA" Via Cesare Cantù 57 – 22100 Como Tel: 031.261498 – 031.2759100 Fax: 031.243066 Cod. Min. COPC020007 – C.F. 80018960130 - Cod. univ. fatt. elettronica UFQ50C Sito Internet: www.liceovoltacomo.edu.it email: copc020007@istruzione.it - copc020007@pec.istruzione.it </p>	
Richiesta di assemblea di classe/istituto		Pag 1 di 1

Al Dirigente Scolastico
del Liceo 'A. Volta' di Como

I sottoscritti alunni _____

- rappresentanti della classe _____ sez. _____
- rappresentanti di Istituto

CHIEDONO

l'autorizzazione per poter svolgere un'assemblea

- di classe
- del Comitato Studentesco
- di Istituto

per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

con il seguente o. d. g. :

Como, _____

Firma/e docente/i
(solo per le assemblee di classe)

Firme alunni

Annotazioni a cura del D.S	<hr/> <hr/>		
<input type="checkbox"/> SI AUTORIZZA <input type="checkbox"/> NON SI AUTORIZZA	Como,	Firma D.S.	