



La classe ____ sezione ____ della sede associata di LESA. chiede di poter effettuare n°. ____ ore di assemblea il giorno _____ dalle ore ____ alle ore ____ con il seguente ordine del giorno:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

I rappresentanti di classe

I Docenti interessati per presa visione

Novara, _____

SI AUTORIZZA
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
.....