

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO Pietro Martini



Via S. Eusebio 10 - CAGLIARI
Sede Via Ciusa 4 - CAGLIARI - Tel. 070400551
Sede Via Cabras - MONSERRATO - Tel. 0704674419
Cod. Mec. catd220001 - C.F. 80010310920 - Cod.Univ. UF9XDY
www.itemartini.edu.it - catd220001@istruzione.it



ANNO SCOLASTICO 20 ____ – 20 ____

Al Dirigente Scolastico I.T.E. Pietro Martini

Oggetto: **RICHIESTA ASSEMBLEA D' ISTITUTO**

I sottoscritti, in qualità di rappresentanti degli studenti, richiedono l'Assemblea di Istituto per il mese di _____ con il seguente ordine del giorno:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

L'Assemblea si terrà il giorno _____ con le seguenti modalità:

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;
- rispettare quanto previsto nel Regolamento di assemblea
- consegnare, in vicepresidenza, il verbale dell'assemblea.

I rappresentanti di Istituto

Cagliari _____

N.B. La richiesta va inviata via mail a: assemblea@itemartini.org almeno 5 giorni prima

FIRME

(con nome in stampatello, classe e accanto firma del 10% della popolazione studentesca)

[illegible]

[illegible]