|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO******SAN DEMETRIO CORONE - COSENZA –ITALY******SHKOLLA E BASHKUAR SHËN MITER KORONE - ITALI******Dirigenza ed Uffici Amministrativi******Via Dante Alighieri n°146 – 87069 San Demetrio Corone (CS)*** ***Drejtim dhe Fusha Administrative******Udha Dante Alighieri n°146 – 87069 Shën Mitër Koronë (CS)******Tel.+39 0984 956086 – Fax +39 0984 910723-*** ***Codice Fiscale: 97022490789******Mail PEC Scuola:*** ***cspc060008@pec.istruzione.it*** ***Mail Liceo:*** ***cspc060008@istruzione.it*** ***Mail Comprensivo:*** ***csic83200n@istruzione.it*** ***–*** ***Sito Web:*** [***www.iosandemetrio.edu.it***](http://www.iosandemetrio.edu.it/)***Santa Sofia d’Epiro Tel. 0984957020 - San Giorgio A. Tel. 098386103******Vaccarizzo A. Tel. 098384095- San Cosmo A. Tel. 098384060*** |  |

*Al Dirigente scolastico*

 *dell’Istituto omnicomprensivo di San Demetrio Corone*

I sottoscritti ……………………………………………….. e ……………………………………………….., in qualità di Rappresentanti di Istituto, con la presente

**CHIEDONO**

 che siano concesse le Assemblee di classe

 che sia concessa l’Assemblea d’Istituto

 in presenza in modalità mista

per il giorno …………………. p.v. secondo il seguente orario:

dalle ore …..…. alle …..…. Assemblee di classe;

dalle ore …..…. alle …..…. Assemblea d’Istituto.

L’Ordine del giorno sarà il seguente:

* …………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………

I sottoscritti studenti, consapevoli che non potranno più richiedere alcuna assemblea nel corso dello stesso mese, si impegnano a:

* garantire la partecipazione democratica degli studenti;
* assicurare l’ordinato svolgimento dell’assemblea;
* consegnare il verbale dell’assemblea agli Uffici di Segreteria dell’Istituto.

Certi di Vostro cortese riscontro,

Firme

San Demetrio Corone, li …………