



LICEO "MARCONI-DELPINO"
CLASSICO – SCIENTIFICO – SCIENZE UMANE – ECONOMICO-SOCIALE

Piazza Caduti di Nassiriya, 14 – 16043 Chiavari (GE)
Tel. 0185 363057/0185 308385
C.F. 90066960106 – email: geps17000a@istruzione.it
www.marconidelpino.edu.it



RICHIESTA N°

Al Sig. Presidente del Consiglio d'Istituto

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Assemblea d'Istituto

I sottoelencati studenti che in calce appongono la firma, costituenti (1)

chiedono

a norma dell'art. 43 del D.P.R. 31/05/1974 n. 416, l'autorizzazione ad effettuare una Assemblea d'Istituto da tenersi il giorno (2)

..... dalle ore alle ore....., nei locali

con/senza (*) la partecipazione di esperti (=) di problemi sociali, culturali, artistici e scientifici, con il seguente ordine del giorno:

- | | |
|----------|---------|
| 1) | 2)..... |
| 3) | 4)..... |
| 5) | 6)..... |
| 7) | 8)..... |

i sottoelencati studenti a norma dell'art. 44 del D.P.R. 31/05/1974 n. 416 domandano al Comitato Studentesco, ovvero al Presidente dell'Assemblea, l'esercizio democratico dei diritti dei partecipanti (segue firme retro).

Ringraziando

Chiavari,

- (1) La maggioranza del Comitato Studentesco (/), ovvero il 10% degli studenti (.....)
- (2) Tengasi presente: a) che non può essere richiesta sempre lo stesso giorno della settimana durante l'anno scolastico;
b) la richiesta deve essere presentata almeno 6 giorni prima della data prevista per l'Assemblea;
c) se si richiede la presenza di esperti, la richiesta deve essere presentata in tempo utile in modo che il Consiglio d'Istituto possa dare la relativa autorizzazione.

(*) cancellare la voce che non interessa

(=) indicare il nominativo dell'esperto, la qualifica e tutti gli altri elementi utili per la sua precisa identificazione

E' stata consegnata l'informativa sulla privacy e l'informativa dei dati personali è reperibile sul sito della scuola al seguente indirizzo:

https://www.marconidelpino.gov.it/index.php?option=com_content&view=article&id=598&Itemid=179

LICEO SCIENTIFICO CLASSICO "MARCONI-DELPINO"
Piazza Caduti di Nassiriya 14 – 16043 CHIAVARI (GE)

Il come da richiesta n° autorizza

..... per il giorno dalle ore

alle ore da tenersi

Chiavari, _____

FIRMA

