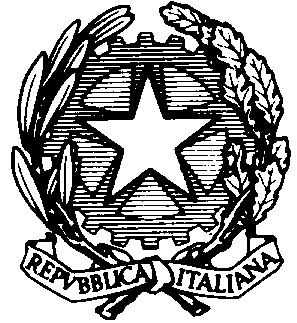
*Ministero dell’Istruzion**e e del Merito*

ISTITUTO MAGISTRALE STATALE “GELASIO CAETANI”

Viale G. Mazzini, 36 – 00195 Roma🕿 06/121124355

🖂[rmpm040001@istruzione.it](mailto:rmpm040001@istruzione.it) – pec: [rmpm040001@pec.istruzione.it](mailto:rmpm040001@pec.istruzione.it)

C.F.: 80214090583 – CUU: UF27DE

**Al Dirigente**

I rappresentanti della classe …………. Sez. ……. Chiedono alla S.V. l’autorizzazione ad effettuare

il COLLETTIVO di CLASSE per il giorno ……../……/…………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| dalle ore | ………… | alle ore | ………. |
| dalle ore | ………… | alle ore | ………. |

ORDINE DEL GIORNO

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

FIRMA

DEI RAPPRESENTANTI DI CLASSE

Prof :

Prof :

Roma La Dirigente

Prof.ssa Olimpia Tirri