

Alla c.a. di Studentesse e Studenti rappresentanti
studenti@isisvarchi.edu.it

e, p.c. al Direttore SS.GG.AA.

dsga@isisvarchi.edu.it

Ai Docenti

docenti@isisvarchi.edu.it

Al sito web

www.isisvarchi.edu.it

I.S.I.S. - "B. VARCHI"-MONTEVARCHI
Prot. 0002372 del 21/02/2024
IV (Uscita)

A.S. 2023/2024 Circolare n° 276

OGGETTO: CONVOCAZIONE COMITATO STUDENTESCO 26 febbraio 2024

Vista la richiesta da parte degli studenti, prot. n. 2363 del 21/02/2024, si autorizza la riunione del Comitato studentesco per **lunedì 26 febbraio 2024** che si svolgerà per tutti i rappresentanti eletti nella componente studentesca dei consigli di classe dei tre plessi e dei rappresentanti eletti al Parlamento regionale e al Consiglio di istituto.

La riunione si svolgerà **dalle ore 14.45 alle ore 16.15** presso la Biblioteca della sede centrale, viale Matteotti 50 con il seguente ordine del giorno:

- Eventuali comunicazioni dei rappresentanti d'istituto
- Eventuali comunicazioni dei rappresentanti della CPS
- Eventuali comunicazioni del rappresentante del PRST
- Ascolto delle richieste della lista *gossip magiotti*
- Spiegazione e dibattito in merito alla legge sull'istruzione Valditara
- Varie ed eventuali

Gli studenti dovranno riconsegnare debitamente firmata dai genitori (o personalmente nel caso di alunni maggiorenni) l'autorizzazione sottostante alla prof.ssa Gori e alle referenti di plesso prof.sse Sacchetti e Peschierotti entro il giorno 24 febbraio 2024.

Si coglie l'occasione per inviare cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Chiara Casucci

Documento firmato digitalmente ai sensi del C.A.D

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE COMITATO STUDENTESCO

Riunione del Comitato studentesco formato dai rappresentanti di classe e dai rappresentanti eletti in Consiglio di Istituto e Parlamento Regionale.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/i dell'alunno/a _____
della classe _____,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla riunione del **Comitato Studentesco** che si svolgerà il 26 febbraio 2024

Luogo: BIBLIOTECA SEDE CENTRALE viale Matteotti 50

Il presente modulo di autorizzazione dovrà essere consegnato, debitamente compilato e firmato, alla prof.ssa Gori e alle referenti di plesso prof.sse Sacchetti e Peschierotti entro il giorno 24 febbraio 2024

Data _____

Firma Genitore _____