



LICEO SCIENTIFICO STATALE "E. FERMI"

SEDE: VIA MAZZINI, 172/2° - 40139 BOLOGNA
TELEFONO: 051/4298511 - FAX: 051/392318 - CODICE FISCALE: 80074870371

SEDE ASSOCIATA: VIA NAZIONALE TOSCANA, 1 - 40068 SAN LAZZARO DI SAVENA
TELEFONO: 051/470141 - FAX: 051/478966

E-MAIL: fermi@liceofermibo.net

WEB-SITE: www.liceofermibo.net

X una copia per ogni alunno

Circolare alunni N. 40 del 29/10/2010

Oggetto: assemblea di istituto del mese di Ottobre

Si comunica che l'Assemblea del mese di Ottobre si terrà il giorno **4 Novembre presso il cinema Antoniano Via Guinizzelli n: 3- Bologna dalle ore 8.30 alle 12.30.**

Gli alunni si recheranno autonomamente al cinema Antoniano e da lì saranno dimessi.

Tutte le classi effettueranno l'orario indicato presentandosi alle **8.15** al cinema.

Seguono il programma e l'elenco dei Docenti impegnati nella sorveglianza.

Per assolvere l'obbligo di vigilanza sull'andamento dell'assemblea sono stati designati docenti scelti su criterio di rotazione in base al loro orario di servizio: in particolare in questo caso sono stati impegnati prevalentemente i Docenti delle classi prime.

Le presenze degli alunni, di inizio e di termine della riunione, saranno rilevate a cura dei rappresentanti degli studenti eletti nei consigli di classe.

I DOCENTI IMPEGNATI NELLA SORVEGLIANZA SONO:

1° TURNO: ORE 8.15-10.30 Galli, Marchioni, Di Pietro, Cassarini, Bonarelli, Ferriani, Bonini, Pagano, Bressan, Tomaiuoli, Facchini, Giocolieri, Massaro, Gambari, Mazzanti.

2° TURNO: ORE 10.30-12.30: Ugolini, Chicca, Gubellini, Sgubbi, Dosi, Zucchini, Famiglietti, Notaristefano, Masotti, Balletti, Tetta, Pettinato, Vita Finzi, Sanguettoli, Pezzillo.

Programma dell'assemblea:

Appello	ore 8.15
Inizio assemblea	ore 8.30
Intervallo	ore 10.15-10.30
Contrappello	ore 12.30

- Ore 8.30 Presentazione candidati alla rappresentanza d'istituto e della consulta con eventuale dibattito.
- Ore 10.30 Intervento del sig. Davide Mattiello in qualità di rappresentante dell'associazione "LIBERA"

Il Dirigente scolastico
Dott. Maurizio Lazzarini

Tagliando di ricevuta da consegnare al docente coordinatore di classe e da portare in Segreteria Alunni per la conservazione agli Atti del Liceo.

◇ Io sottoscritto:.....

genitore di della classe Sez.

◇ Io sottoscritto alunno/a maggiorenne
della classe Sez.....

dichiaro che ho ricevuto la circolare alunni n.del giorno.....

Firma leggibile:

Data.....