



# Istituto Statale Istruzione Superiore

“LUIGI DE’ MEDICI”

Via Zabatta, 19 - 80044 - OTTAVIANO (NA)

Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

E-mail: [nais05800r@istruzione.it](mailto:nais05800r@istruzione.it) - [nais05800r@pec.istruzione.it](mailto:nais05800r@pec.istruzione.it)

Cod.Mecc. NAIS05800R - Cod. Fisc. 84007150638

I.P.S.E.O.A. – sede Centrale - Via Zabatta 19 Ottaviano (NA) - Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

I.P.S.E.O.A. – sede Succ.le- Via Funari – Ottaviano (NA) – Tel. 0815294074 – 0813624604

I.P.S.E.O.A. – corso Serale – Via Zabatta 19 Ottaviano (NA) - Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

Sede Aggregata – I.P.I.A. - Via C. Peano – Ottaviano (NA) – Tel. 0818278079

## AVVISO 36

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"L. DE' MEDICI" - OTTAVIANO (NA)  
Prot. 0006528 del 11/10/2018  
A (Uscita)

Ai Docenti  
Al DSGA  
Agli Alunni  
Ai Genitori  
All’Albo, al sito web, agli atti

Oggetto: **ASSEMBLEA D’ISTITUTO**

Si comunica che, in vista delle elezioni per il rinnovo **degli organi collegiali annuali**, il Dirigente scolastico concede agli allievi un’assemblea studentesca per la presentazione delle liste e dei relativi programmi; pertanto **MARTEDI 16 OTTOBRE** gli alunni scendono nel cortile della scuola nel rispetto delle seguenti modalità organizzative:

1. i lavori assembleari inizieranno alle ore 10.10 nelle rispettive sedi di appartenenza;
2. al termine delle assemblee gli alunni faranno ritorno a casa e di tanto devono avvertire i genitori;
3. i docenti di sostegno devono aver cura di avvisare i genitori degli allievi che seguono;
4. l’uscita anticipata dei minorenni nelle classi prime e seconde deve essere autorizzata dai genitori e l’autorizzazione consegnata ai coordinatori;
5. le classi in esercitazioni pomeridiane entreranno alle ore 08,10.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof. Ing. Vincenzo Falco**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell’art 3, c2 del D. Lgs. 39/93*



Al Dirigente scolastico  
dell'ISIS "De Medici"  
Ottaviano



Il/La sottoscritto/a ..... genitore  
dell'alunno/a ..... classe ..... sez .....  
autorizza il/la proprio/a figlio/a

ad uscire al termine dell'assemblea del .....

Lo/a scrivente dichiara di sollevare la Scuola da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di  
vigilanza sui minori a partire dal termine delle attività scolastiche.

Distinti saluti

Firma

\_\_\_\_\_

Al Dirigente scolastico  
dell'ISIS "De Medici"  
Ottaviano

Il/La sottoscritto/a ..... genitore  
dell'alunno/a ..... classe ..... sez .....  
autorizza il/la proprio/a figlio/a

ad uscire al termine dell'assemblea del .....

Lo/a scrivente dichiara di sollevare la Scuola da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di  
vigilanza sui minori a partire dal termine delle attività scolastiche.

Distinti saluti

Firma

\_\_\_\_\_

Al Dirigente scolastico  
dell'ISIS "De Medici"  
Ottaviano

Il/La sottoscritto/a ..... genitore  
dell'alunno/a ..... classe ..... sez .....  
autorizza il/la proprio/a figlio/a

ad uscire al termine dell'assemblea .....

Lo/a scrivente dichiara di sollevare la Scuola da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di  
vigilanza sui minori a partire dal termine delle attività scolastiche.

Distinti saluti

Firma

\_\_\_\_\_