



**LICEO SCIENTIFICO STATALE**

Con indirizzi: Linguistico - Classico – Scientifico -  
Scientifico opzione Scienze Applicate - Musicale  
Via G. Mancini snc – 87027 PAOLA (CS)  
Tel 0982/613505 – Fax 0982/582355  
Codice fiscale 8600130787 e-mail: csps210004@istruzione.it

**VERBALE ASSEMBLEA DI CLASSE DEGLI STUDENTI**

**Classe** \_\_\_\_\_ **Sez.** \_\_\_\_\_ **Anno scolastico** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

Presiede la riunione l'alunno/a \_\_\_\_\_; funge da segretario/a verbalizzante l'alunno/a \_\_\_\_\_.

Durante la prima ora, assicura la vigilanza il docente \_\_\_\_\_ .

Durante la seconda ora, assicura la vigilanza il docente \_\_\_\_\_ .

**Sez. 1 Rapporti tra i compagni** *(Riportare la valutazione che l'assemblea attribuisce ai due aspetti)*

**Clima di collaborazione**

Adeguato  Non adeguato  Scarso

**Partecipazione**

Democratica  Ostacolata  Assente

**Sez. 2 Impegno complessivo della classe** *(Riportare la valutazione che l'assemblea dà rispetto al proprio impegno nelle attività didattiche)*

Ottimo  Discreto  sufficiente  Non sufficiente

**Ordine del giorno:**

*(riportare l'ordine del giorno per il quale si è richiesta l'assemblea)*

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**Assenti**

.....  
.....

**Sintesi della discussione** *(riportare gli argomenti significativi emersi nella discussione)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Osservazioni/proposte** *(riportare in modo sintetico le osservazioni e le proposte emerse)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Letto ed approvato il verbale, l'assemblea ha termine alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_.

I RAPPRESENTANTI DI CLASSE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I DOCENTI DELLE ORE (per presenza) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL COORDINATORE (per presa visione) \_\_\_\_\_