**Prot. N°…………………….. Data ………………**

**Ai genitori di ………………………………….**

**Il Consiglio della Classe ……. riunitosi in data …………….rileva per suo figlio/a ………………………………:**

* **Varie insufficienze ………………………………………………...………………………**
* **Gravi insufficienze ………………………………..……………………………………….**
* **Gravi e diffuse insufficienze …………………………………….……………………….**
* **Problemi disciplinari ………………………………………….…………………………..**
* **Ripetute assenze …...…………………………………………………………………..….**
* **…………………………………………………………………………………...…………….**

**Si consiglia pertanto un colloquio con:**

* **il coordinatore …………………………. il giorno ……………... alle ore ……………**
* **i docenti (secondo l’orario di ricevimento): .…………………………………………………**

**………………………………………….………………………………………………………….**

**Se, per fondati motivi, la S. V. fosse impossibilitata a presentarsi dal Coordinatore nel giorno e nell’orario indicati, si prega di comunicarlo in segreteria alunni per fissare un altro appuntamento.**

## Per il Consiglio di Classe Il Dirigente Scolastico

**Il Coordinatore ………………..………………… Gianmarco Martelloni**

**✁\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### Rif. Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_ data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Da ritagliare e consegnare al Coordinatore di Classe:**

Il sottoscritto genitore dell’alunno/a ……………………………. dichiara di avere ricevuto la comunicazione relativa al proprio figlio/a. Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_