Prot. N°…………………….. Data ………………

Ai genitori di

……………..………………………………….

Classe …………………

Il Consiglio della Classe ……….. riunitosi in data \_\_/\_\_/20\_\_ 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 via email al docente o 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 della Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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