Solbiate Olona, ……………

Ai Genitori dell’alunno/a ………………………………

Classe ………… – plesso ……………………

Solbiate Olona/Gorla Maggiore (VA)

**Oggetto**: comunicazione ai genitori sulla situazione didattica ed educativa

 di ……………………………..

 Il Team di Classe, riunitosi in data …………………….., ha rilevato la seguente situazione didattica ed educativa in merito al:

 COMPORTAMENTO ……………………………………………………………………………………………………………………………….

PROFITTO ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

NUMERO DI ASSENZE ………………………………………………………………………………………………………………………….

ALTRO ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Per questo motivo, il team dei docenti di classe richiede un colloquio con la famiglia **per il giorno …………………………… alle ore………….** presso la scuola …………………………………..

 Cordiali saluti

 I docenti di classe

 ………………………………

 ………………………………

 ………………………………

 ………………………………

 Il Dirigente Scolastico

 (Luisella Cermisoni)

 ……………………………………………..

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Il presente tagliando deve essere restituito completato e firmato ai docenti di classe**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………..…. genitore dell’alunno/a …….……………………………………………...,

frequentante la classe ………… della Scuola Primaria di ………………………….. dichiara di aver ricevuto e preso visione della comunicazione prot. N° ………………….. del ……………………………………………………….

Luogo e data, …………………… Firma del genitore ……………………………………………………