



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA



Istituto Comprensivo Statale
"S. Alfonso M. de' Liguori"



Via Trento, 21 84016 PAGANI (SA) - Tel/ fax 081- 5152108-919421 - Cod. Fisc. 94029530659 - Cod. Mecc.SAIC8A5005
e-mail: saic8a5005@istruzione.it Sito :www.sms-santalfonso.gov.it posta certificata: saic8a5005@pec.istruzione.it

Prot. n.

Pagani, _____

AI GENITORI DELL'ALUNNO/A

DELLA CLASSE _____

OGGETTO : *CONVOCAZIONE

IL CONSIGLIO DI CLASSE,

DOPO AVER ESAMINATO LA SITUAZIONE SCOLASTICA DELL'ALUNNO

_____ ,

INVITA

I GENITORI A PRESENTARSI PRESSO LA SCUOLA IL

GIORNO _____

ALLE ORE _____ PER UN COLLOQUIO INFORMATIVO CON IL

PROF./PROFF. _____, PER IL SEGUENTE MOTIVO:

- SCARSO IMPEGNO
- SCARSA FREQUENZA
- RISCHIO AMMISSIONE CLASSE SUCCESSIVA
- ALTRO _____

IL COORDINATORE DI CLASSE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Maurizio Paolillo)

FIRMA GENITORE

*La presente va firmata e restituita al coordinatore di classe