



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
 Istituto Comprensivo n. 21  
**Salvo D'Acquisto** Follo e Calice al Cornoviglio  
 Via Colombo 11 - 19020 FOLLO (SP)



Tel. +39 0187 558196 - PEC: [spic80800v@pec.istruzione.it](mailto:spic80800v@pec.istruzione.it)  
 - PEO: [spic80800v@istruzione.it](mailto:spic80800v@istruzione.it) -  
 Cod.Fisc. 91054470116 - CUU: UFM8WN -  
 Sito Web: <http://www.icfollo.edu.it>

Ai genitori/facente funzione dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Il consiglio della classe \_\_\_\_\_ riunitosi il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ ha rivelato a carico dell'alunno/a \_\_\_\_\_

- a) Problemi di comportamento
- b) Risultati insufficienti e/o gravemente insufficienti nelle seguenti discipline/aree disciplinari:


c) Altro, cioè \_\_\_\_\_

Ciò premesso, si invitano i genitori

1. A contattare il coordinatore, prof./prof.ssa \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
2. A conferire con i professori delle discipline interessate
3. All'incontro con il team docente che avrà luogo il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso i locali della scuola \_\_\_\_\_

Il coordinatore

Il dirigente scolastico

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma dei genitori per presa visione

\_\_\_\_\_

**COMPILARE NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE.**

il/la sottoscritto/a.....  
 genitore/esercente la responsabilità genitoriale  
 dell'alunno/a.....

dichiara che l'altro genitore del minore è a conoscenza delle scelte di cui sopra e le approva

Ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci.

DATA, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_