

Ai Genitori dell’alunno/a

COGNOME………………… NOME………………. CLASSE………

**SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO**

* Omignano Scalo
* Sessa Cilento

Si comunica alle S.S.L.L. che:

Dall’esito del Consiglio di Classe del mese di………………è emerso che Su… figli……

* dimentica a casa il materiale scolastico
* non svolge i compiti
* assume atteggiamenti scorretti in classe
* disturba la lezione
* mantiene rapporti non corretti con i compagni
* ritarda abitualmente
* presenta lacune in varie discipline
* altro………………………………

Pertanto le SSLL sono invitate ad un colloquio con gli insegnanti il giorno…………….

Data………….

Il Coordinatore…………