****

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**I S T I T U T O C O M P R E N S I V O “PIO FEDI”**

**01026 GROTTE S. STEFANO (VT)**

(Scuola dell'infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado)

Via Puglia, 25 – tel./ 0761/367026- fax 0761/367046

C.F. 90056690564 – C.U. UF1V31 – Conto di tesoreria unica: 0318092

C.M. VTIC80800L – Codice IPA: istsc\_vtic80800l

e mail: vtic80800l@istruzione.it - vtic80800l@pec.istruzione.it

[www.piofedi.edu.it](http://www.piofedi.edu.it)

Ai Genitori dell’alunno/a

COGNOME………………… NOME………………. CLASSE………

 **SCUOLA PRIMARIA**

**Grotte S. Stefano Vitorchiano Celleno Sipicciano**

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…………