# **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**Via Vittorio Emanuele III, n. 32 – 35010 GRANTORTO (Padova)**

**Tel. 049/5960753 – Fax n. 049/5960082 – Distretto n. 34 – C.F.: 81005050281**

**Codice Meccanografico PDIC84300G - email: pdic84300g@istruzione.it**

**LA FAMIGLIA COMUNICA ALLA SCUOLA PER COLLOQUIO CON INSEGNANTI**

**FAMILY REQUEST TO THE SCHOOL TO MEET THE TEACHER**

Data………………………………………………………

Date

Il genitore dell’alunno…………………………………………………………………………………………………

The parent of the pupil

Classe ……………………………………………………

Class/form

Desidera avere un colloquio con l’insegnante.

Would like to meet the teacher

Il giorno………………………………………………… alle ore……………………………………………………

On (day) at

Firma di un genitore(o di chi esercita la patria potestà)

Parent’s signature (or person exerting paternal authority)

L’insegnante è disponibile per un colloquio:

the teacher is available for:

Il giorno………………………………………………… alle ore……………………………………………………

On (day) at

Firma dell’insegnante

Teacher’s signature

………………………………………………