

LICEO CLASSICO E LINGUISTICO STATALE ARISTOFANE

Richiesta di colloquio con i docenti

(da consegnare al/la docente tramite il/la figlio/a almeno un giorno prima del ricevimento)

Io sottoscritto genitore dell'alunn... ..

della classe sez....., visto il prospetto dei ricevimenti antimeridiani, chiedo un colloquio con il/la

Prof..... insegnante di per il giorno

Roma,

Firma del genitore

.....

Il/La signor sarà ricevuto il giorno, fascia oraria

..... (p.es. 9.00-9.20, 9.20-9.40, 9.40-10.00)

Roma,.....

Firma del docente

.....