

MODULO di PRENOTAZIONE per il RICEVIMENTO ANTIMERIDIANO

Il sottoscritto, genitore dell'alunno..... della classe.....

chiede di essere ricevuto dal/la prof./ssa possibilmente il giorno.....

Firma del genitore_____

L'appuntamento è fissato in dataalle ore

Firma del docente_____

Si rammenta che il ricevimento avrà luogo su richiesta della famiglia, nel pieno rispetto delle modalità previste.
