

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di PIEVE DEL GRAPPA**

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via San Carlo, 5 - 31017 Pieve del Grappa (TV) - Tel. 0423.53043/53300 – Fax 0423.939343

E-mail: tvic86500e@istruzione.it - Posta elettronica certificata: tvic86500e@pec.istruzione.it - Sito web: www.icpievedelgrappa.edu.it

Codice Meccanografico: TVIC86500E - Codice fiscale: 83005430265 - Codice Univoco Uff.: UFX7W5

Prot. n. ……/A36 Pieve del Grappa, …………………

**Ai genitori dell’alunno …………..………**

**Al Dott………………………………………..**

**Ai docenti della classe …….…..sez…..…**

**Della scuola Primaria di …………………**

**Della scuola Secondaria di ………….…..**

**E p.c. Alla FS prof. Oscar Crocetta**

**Alla FS maestra Michela Miotto**

**Oggetto: convocazione incontro a supporto dell’allievo in indirizzo.**

Con riferimento alla richiesta avanzata dai genitori di ………………………………………………….

in data ……………………….………, sentiti il Dirigente Scolastico / il docente Coordinatore di Classe / la Funzione Strumentale per l’inclusione e i docenti del Consiglio di Classe, è convocato il colloquio tra le parti il giorno:

………………………………………………………………….. dalle ore …………………….. alle ore ……………………..

L’incontro si svolgerà:

* In presenza presso ……………………………………………..
* Con la modalità della videoconferenza con Meet di Google utilizzando il seguente link ………………..………….……………………………..

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Regg

Dott.ssa Paola Zanon

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell’art.3, comma2, d.lgs. n. 39/1993