



dal 1888

ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE

Carlo Ignazio GIULIO

10125 TORINO - Via G. Bidone, 11 - ☎ (011) 658702 – 655689 - ☎ (011) 6692624

e-mail: giulio@istitutogiulio.it - <http://www.istitutogiulio.it> - Cod. fiscale 80092050014

pec: dirigenteistitutogiulio@ecert.it



AI GENITORI DI TUTTI GLI ALUNNI DELL'ISTITUTO

Prot. n. 4542/6e1

Torino, 21/09/2011

Cari genitori,

anche per quest'anno scolastico il Collegio dei Docenti ha deliberato lo svolgimento di tre incontri collegiali insegnanti-genitori, che avranno luogo in momenti particolarmente significativi per la verifica delle attività didattiche, e precisamente:

Martedì 15/11/2011

dalle ore 16,00 alle ore 19,00 presso la sede di Via Giorgio Bidone n. 11

Martedì 17/01/2012

dalle ore 16,00 alle ore 19,00 presso la sede di Via Giorgio Bidone n. 11: valutazione profitto primo quadrimestre – consegna pagelle

Martedì 20/03/2012

dalle ore 16,00 alle ore 19,00 presso la sede di Via Giorgio Bidone n. 11: consegna pagellini interquadrimestrali.

Si tratta di incontri importanti per evidenziare l'esito del rendimento scolastico dei vostri figli, i limiti e le difficoltà del metodo di studio e per individuare interventi utili in rapporto alla situazione e alla personalità di ogni alunno.

Poiché alcuni docenti che insegnano in più scuole possono essere eventualmente impegnati nei giorni indicati, è opportuno che vi facciate confermare dai vostri figli la loro presenza e le loro modalità di ricevimento. E' bene anche farsi comunicare i nomi dei docenti e l'esatta classe e sezione frequentata: ciò eviterà perdite di tempo e consentirà alle nostre hostess, che troverete all'ingresso, di indicarvi i locali di ricevimento.

Resta inteso che i docenti sono comunque disponibili per incontri individuali di mattino, previo appuntamento, da richiedere attraverso il libretto delle comunicazioni scuola-famiglia o il diario.

Cordialmente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof.ssa Giulia ABBIO)

✂=====✂=====✂=====✂=====✂=====✂

DA RESTITUIRE PER PRESA VISIONE

Il sottoscritto _____, genitore dell'alunno/a

_____, classe _____, dichiara di aver preso

visione dell'avviso relativo agli incontri insegnanti/genitori.

FIRMA
