



**Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"**

Sede via Mezzano,41 28068 Trecate(NO) tel. 0321-71158-fax 0321730126  
e-mail: [noic82900g@istruzione.it](mailto:noic82900g@istruzione.it) pec: [noic82900g@pec.istruzione.it](mailto:noic82900g@pec.istruzione.it)  
Scuola dell'Infanzia, primaria e secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

Si comunica che

I genitori/Gli affidatari  
*Los Padres/ Los Apoderados*

Dell'/degli alunni: \_\_\_\_\_  
del/de los alumn: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ sono invitati il giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
del curso \_\_\_\_\_ sección \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_ hrs.  
para \_\_\_\_\_

- per
- Un colloquio con l'insegnante Professor/Professoressa \_\_\_\_\_  
*Una entrevista con el/la Profesor/a*
  - Un colloquio con tutti gli insegnanti  
*Una entrevista con todos los profesores*
  - Un colloquio con il Dirigente scolastico  
*Una entrevista con el/la Director/a*
  - Un colloquio con il Personale di segreteria  
*Una entrevista con el personal de secretaría*
  - Un colloquio con il Personale del servizio psico-socio-pedagogico  
*Una entrevista con el personal del servicio psico-socio- pedagógico*
  - Assistere alla recita scolastica  
*Asistir a la representación escolar*
  - Altro \_\_\_\_\_  
*Otro*

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
*Lugar y fecha*

Il Dirigente scolastico \_\_\_\_\_  
*El/La Director/a*

Firma del genitore \_\_\_\_\_  
*Firma del padre*