



**RICHIESTA COLLOQUIO INSEGNANTI**  
**PRISE DE RENDEZ-VOUS AVEC LES ENSEIGNANTS**

**Data** .....

Date

**Il genitore dell'alunno** ..... **Classe** .....

Le parent de l'élève ..... inscrit à la classe

**Desidera avere un colloquio con l'insegnante.**  
Souhaiterait avoir un entretien avec l'enseignant/e

**Il giorno**..... **alle ore**.....

Le jour ..... à

**L'insegnante è disponibile per un colloquio:**

L'enseignant/e donne disponibilité

**Il giorno**..... **alle ore**.....

le jour ..... à

**Firma di un genitore (o di chi esercita la patria potestà)** \_\_\_\_\_  
Signature du parent (ou du tuteur légal)

**Firma dell'insegnante** \_\_\_\_\_  
Signature de l'enseignant/e

Traduzione realizzata nell'ambito del progetto  
**Servizi per l'immigrazione in rete – 2283757**  
Con il contributo di cui agli artt. 72 e 73 del D.Lgs. 117/2017



*Ministero del lavoro e delle politiche sociali*

Direzione Generale del terzo settore e della  
responsabilità sociale delle imprese



**Partenariato**



Scuole della Provincia – DIV.  
GIORGIO SACCAVI

**Soggetti associati**



Associazione di mediazione interculturale



Piano di Zona  
Dissesto di  
Guidizzolo



Piano di Zona  
Dissesto di  
Guidizzolo



Consorzio  
Progetto  
Solidarietà  
Sostegno sociale