



ISTITUTO COMPrensIVO TERESA MATTEI
 Via del Pratello, 15 - 50012 BAGNO A RIPOLI (FI) - tel. 055-630084 - fax 055-632218
 e-mail: FIIC84500A@istruzione.it - FIIC84500A@pec.istruzione.it
www.icbaqnoaripolicapoluogo.it Cod. Fisc. 94173870489 - Cod. Mecc. FIIC84500A

Circolare n. 61
 Prot. 4985 /a41

Bagno a Ripoli, 18 ottobre 2018

Ai genitori degli alunni Istituto Comprensivo
 "Scuola Secondaria di 1° grado "F. Granacci"
 Ai docenti
 Al personale ATA

OGGETTO: Ricevimento genitori a.s. 2018/19.

Si invia in allegato l'orario di ricevimento dei docenti di ciascun Consiglio di Classe che avrà inizio a partire da **LUNEDÌ 22/10/2018** terminerà **VENERDÌ 17 MAGGIO 2019**. Sospensione ricevimento da lunedì 28 gennaio a venerdì 8 febbraio compresi.

Tale ricevimento si svolge di norma al mattino due volte al mese (una per i docenti con più scuole) nei giorni e nelle ore indicate dagli stessi insegnanti.

Per evitare disagi nello svolgimento dei colloqui tra i genitori e docenti, i genitori sono invitati a comunicare all'insegnante interessato la loro richiesta di incontro attraverso il Registro Elettronico (solo per i genitori impossibilitati all'uso del Registro Elettronico, tramite il diario personale dell'alunno), così che il docente stesso, in base al numero delle richieste, possa valutare se confermare l'incontro o rinviarlo ad altra data.

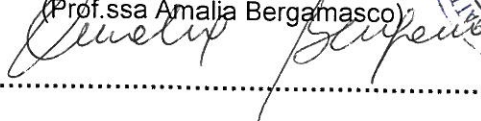
In aggiunta al ricevimento del mattino sono programmati due ricevimenti pomeridiani nei mesi di dicembre e aprile, **riservati** ai genitori che dichiarino di non potersi avvalere del ricevimento del mattino.

L'eccessivo affollamento dei ricevimenti pomeridiani e la conseguente confusione hanno infatti resa necessaria tale regolamentazione.

Pertanto i genitori che non possono avvalersi del ricevimento del mattino sono invitati a riconsegnare compilato e firmato il modulo sotto riportato.

A tali genitori verranno comunicate le date del ricevimento pomeridiano.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 (Prof.ssa Amalia Bergamasco)




**MODULO DA RESTITUIRE AL COORDINATORE DI CLASSE COMPILATO E FIRMATO
 ENTRO IL 26/10/2018**

I sottoscritti genitori dell'alunno/a

della classe sez..... dichiarano di non potersi avvalere del ricevimento del mattino.

Data

FIRMA DEI GENITORI
