



ISTITUTO PARITARIO "SACRO CUORE"

SCUOLA DELL'INFANZIA

SCUOLA PRIMARIA

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Largo Madre Giulia Salzano, 16/A – Casoria (NA)

Tel 081.54048457/ Fax 081.7577619

Sito web. www.istitutosacrocuorecasoria.it

__l__ sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____, frequentante nel corrente anno scolastico
_____/_____ la Scuola _____ classe _____ sez. _____

CHIEDE

di essere ricevuto dall'Insegnante _____ il giorno _____ alle
ore _____

Firma del Genitore

Si conferma

Si rinvia l'appuntamento in data _____ ore _____

Firma dell'Insegnante

N.B. *Il modulo scaricato e debitamente compilato, deve essere consegnato e convalidato in Segreteria*