FOGLIO FIRME GENITORI - CONSIGLIO DI CLASSE

CDC della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME STUDENTE/SSA** | **COGNOME E NOME DEL GENITORE** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Bollate, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Coordinatore di classe